**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup półki do posiadanego przez Zamawiającego deduplikatora wraz zapewnieniem usług serwisowych**

Firma: …………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………….Adres email:……….………………......................................

NIP: ………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres przedmiotowy** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Półka dyskowa wraz z dyskami do posiadanego przez Zamawiającego urządzenia Pebyte System PE 2200 Model ……………….. |  |  |
|  | Instalacja, konfiguracja zamawianej półki dyskowej |  |  |
|  | Świadczenie usług serwisowych obejmujących dostarczony sprzęt przez okres od podpisania protokołu odbioru dostawy, instalacji i konfiguracji dostarczonego sprzętu do dnia 10.03.2026 r.  |  |  |
|  | Świadczenie usług serwisowych obejmujących posiadane przez Zamawiającego urządzenie Pebyte System PE 2200 przez okres 12 miesięcy od 10.03.2025 r. do 10.03.2026 r. |  |  |
|  | **Razem** |  |  |

1. Oświadczamy, że w podanych cenach uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z Zapytanie Ofertowym wraz z jego załącznikami.
5. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednimi zasobami osobowymi i potencjałem technicznym umożliwiającymi wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z jego załącznikami.
6. Oświadczam/y, że spełniam/my wszystkie wymogi opisane w Zapytaniu Ofertowym. wraz z załącznikami

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ychdo reprezentowania wykonawcy) |