**Regionalna Dyrekcja**

**Lasów Państwowych**

**w Warszawie**

**ul. Grochowska 278**

**03-841 Warszawa**

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym pn.:**

**„Audyt legalności oprogramowania w biurze RDLP w Warszawie oraz jednostkach z zasięgu działania dyrekcji – 2023”**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY**  |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Numer KRS:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w umowie, za:
* Cenę jednostkową audytu stacji roboczej:

**netto**: ................... zł (słownie:...........................................................)

podatek VAT - tj. ............zł (słownie:.....................................................)

**brutto**: ...................zł (słownie:...........................................................)

* Cenę jednostkową audytu serwera:

**netto**: ................... zł (słownie:...........................................................)

podatek VAT - tj. ............zł (słownie:.....................................................)

**brutto**: ...................zł (słownie:...........................................................)

1. **Termin wykonania zamówienia**: **do 08 września 2023 roku,**
2. **Warunki płatności**: 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania faktury VAT przez właściwą jednostkę organizacyjną zamawiającego.
3. **Termin związania ofertą**: 7 dni kalendarzowych od terminu zakończenia składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami zaproszenia oraz warunkami określonymi w umowie
i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, na dowód czego przedstawiam wymagane dokumenty.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

.……………………………………………….

.……………………………………………….

..................................,dnia...........................

 .............................................................

*(podpis osoby upoważnionej)*