**Załącznik nr 2 do zapytania dot. dostawy licencji oprogramowania dostępowego Microsoft lub równoważnego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

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

NIP: ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena jednostkowa netto | Liczba jednostek | Wartość brutto(w zł) |
|  | nieograniczone w czasie licencje oprogramowania SharePoint Server Std User CAL Oferowane oprogramowanie:…………………………………….Producent:…………………………………….Nazwa handlowa: …………………………………….Wersja:………….…………………………Kod produktu:……………………………………(uzupełnia Wykonawca) |  | 25 |  |
|  | 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 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.
5. Oświadczam/y, że spełniam/my wszystkie wymogi opisane w Zapytaniu Ofertowym

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