**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………….…………………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………….………………………………

Dane kontaktowe (telefon, email): ……………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Konfiguracja oprogramowania** | **Liczba stanowisk** | **Cena netto PLN\*** | **Cena brutto PLN\*** | **Wartość netto PLN\*** | **Wartość brutto PLN\*** |
| A | B | C | D | E | F=C\*D | G=C\*E |
| 1 | Zoom – Enterprise lub produkt równoważny:  ……………………………………  /Nazwa i wersja produktu równoważnego, nazwa producenta/ | 50 |  |  |  |  |
| 2 | Zoom Rooms lub produkt równoważny:  …………………………………  /Nazwa i wersja produktu równoważnego, nazwa producenta/ | 1 | nd | nd |  |  |
| 3 | Zoom Conference Room Connector lub produkt równoważny:  ……………………………………  /Nazwa i wersja produktu równoważnego, nazwa producenta/ | 1 | nd | nd |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |

\* ceny proszę podać do maksymalnie dwóch miejsc po przecinku

Oświadczam/oświadczamy, że:

1. nie otwarto wobec Nas likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
2. nie znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która może uniemożliwić wykonanie Zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy