**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

na usługi wsparcia do oprogramowania do zarządzania usługami IT na okres 12 miesięcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

dotyczący usług wsparcia do oprogramowania do zarządzania usługami IT na okres 12 miesięcy

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

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

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

NIP: ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto** | **Liczba jednostek** | **jednostka** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | Usługi wsparcia technicznego |  | **12** | **miesiąc** |  |  |
| **2** | Usługi asysty technicznej |  | **200** | **roboczogodzina** |  |  |
| **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.

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