**FORMULARZ OFERTOWY**

(dotyczy postępowania na realizację usług wsparcia w administrowaniu zasobami IT)

**WYKONAWCA**

Nazwa : …………………….

Adres: ……………………..

NIP: ……………………………..

**Osoba do reprezentacji i kontaktów**

Imię: …………………………………

Nazwisko: …………………………………….

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………..

Nr telefonu: …………………………………………..

**Oferta Wykonawcy:**

1. Oferowana cena za 1 roboczogodzinę wsparcia administracyjnego: ………………….. **zł brutto**.
2. Wykonawca przedstawi minimum 2 referencje należytego wykonania zamówienia polegającego na świadczeniu wsparcia w administrowaniu zasobami IT, w ramach którego wsparcie świadczył specjalista delegowany do niniejszego zamówienia, dla zamawiającego zatrudniającego ponad 700 pracowników, wartość każdego zamówienia co najmniej 0,5 mln. PLN brutto.

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia dla niniejszego zamówienia.
2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z ogłoszeniem.
3. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
4. Akceptuję, bez zastrzeżeń, załączone Istotne postanowienia umowy.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

…………………………………………………

Podpis osoby składającej ofertę