(nazwa Wykonawcy, dane adresowe)

Pieczęć wykonawcy

.................................. dnia .......................

## FORMULARZ OFERTOWY

## Ja/My, niżej podpisany/i:

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

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie)\*:

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

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

Numer telefonu ………………………………. numer faksu:. ………………… ………………………………

Adres email: …………………………….........

NIP: ………………………………………………..

dotyczący świadczenia usług zaufania w zakresie obsługi składania i weryfikacji
podpisu elektronicznego

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym za **cenę netto** w wysokości………….….**zł** (słownie: ………………………………….. złotych …./100) co powiększone o podatek od towarów i usług w wysokości ………………….……… (słownie: ………………………….. złotych …./100) stanowi **cenę brutto** w wysokości ……………..zł (słownie: …………………………………...………………………złotych …./100).
2. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena jednostkowa netto (w zł) | Cena jednostkowa brutto (w zł) | Liczba jednostek | Wartość netto (w zł)(kol. C x E) | Wartość brutto (w zł)(kol. D x E) |
| A | B | C | D | E | F | G |
|  | Wydanie kwalifikowanych certyfikatów podpisu elektronicznego dla wskazanych pracowników Zamawiającego i świadczenia usług zaufania związanych z ich obsługą - okres ważności 2 lata |  |  | 50\*\* |  |  |
|  | Odnawianie kwalifikowanych certyfikatów podpisu elektronicznego –okres ważności 2 lata |  |  | 380\*\* |  |  |
|  | Dostawa zestawów do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego z kwalifikowanym certyfikatem podpisu elektronicznego, kartą mini i czytnikiem mini -okres ważności 2 lata |  |  | 200\*\* |  |  |
|  | Dostawa pakietu 10 000 kwalifikowanych elektronicznych znaczników czasu do wykorzystania w okresie trwania umowy |  |  | 1\*\* |  |  |
|  | Wydanie certyfikatów niekwalifikowanych Professional ID, lub równoważnych – okres ważności 2 lata |  |  | 5\*\* |  |  |
|  | **RAZEM (suma wierszy od 1 do 6 odpowiednio w kolumnach F i G)** |  |  |

*\*\* Podana liczba jednostek jest wartością szacunkową, służącą jedynie do skalkulowania ceny oferty, porównania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym zapytaniu oraz wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba jednostek zależeć będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.*

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.

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

*\* niepotrzebne skreślić*