Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

Ja (my),

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

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa  firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy\* |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcy  nr telefonu/faksu  adres e-mail |  |

\* niepotrzebne skreślić

Zamówienie zamierzamy zrealizować (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 sami,

 jako konsorcjum w skład którego wchodzą:

LIDER: ....................................................................................................................................................................

PARTNER/RZY: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa firmy wiodącej – Lidera, oraz Partnera/ów/ Konsorcjum)*

Odpowiadając na ogłoszenie Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, na przedłużenie i rozszerzenie licencji na oprogramowanie antywirusowe ESET Endpoint Antivirus oraz ESET Endpoint Security, zamieszczone na platformie zakupowej Zamawiającego **-** https://platformazakupowa.pl/ - oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **Łączne wynagrodzenie za cały przedmiot zamówienia (3 lata)** wynosi netto ……………… zł (słownie złotych: …..……….), tj. brutto ………… zł (słownie złotych: ………………).
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w okresie najpóźniej do 7 licząc od dnia otrzymania zamówienia.
3. Termin płatności faktury: 30 dni od dnia złożenia f-ry w siedzibie Zamawiającego tj. Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy SPZOZ, ul. Kolegialna 17, 09-402 Płock lub drogą elektroniczną na adres email: [kancelaria@mwomp.pl](mailto:kancelaria@mwomp.pl) – po zrealizowaniu zamówienia.
4. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od......do.......\*.

1. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami\*

Następujący zakres prac zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

## ...............................................................................................................................................

## Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

## Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

## Uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni licząc od ustalonego terminu składania ofert.

\*) właściwe zaznaczyć lub wypełnić

………………………………………

*podpis osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*