**OFERTA CENOWA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu

**ADRES:** ul. Masztalarska 3

**KOD:** 61-767 **MIASTO:** Poznań

**TELEFON:** +48 47 77 16 000 | **FAX:** +48 61 22 20 566 | **E-MAIL:** kancelaria@psp.wlkp.pl

**NIP:** 7781209832 | **REGON:** 000684493

**DANE WYKONAWCY:**

**Wykonawca 1:** ..........................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ................…………………….………....................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

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

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania cenowego na:

**„Zakup licencji oprogramowania bazodanowego Microsoft SQL Server Standard Core na 6 rdzeni (Core License Pack)”**

1. Oferuje/my/ wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę nowej licencji MS SQL Standard Server 2019 GOV - 6 Core, wymaganej jako jedyne oprogramowanie w pełni współpracujące oraz jedyne dedykowane do systemu EZD PUW.

2. Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi: …………………….…………….…………………..…………………………….….. PLN

 (słownie złotych: …………………………………………………….……………………………….……..……………………………….…….\100)

3. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz, że do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania.

4. Warunki płatności: faktura płatna przelewam w terminie **14 dni**.

5. Okres realizacji zamówienia: **10 dni od dnia zawarcia umowy.**

6. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y/, że zapoznałem(liśmy) się z załączonym do Zaproszenia projektem umowy (Załącznik nr 2) i zobowiązuję(-emy) się - w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą - do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Oświadczam/y/, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **14 dni**.

10. **Zamówienie zrealizujemy** sami \* / przy udziale podwykonawców \* **(\* niepotrzebne skreślić)**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

1) …………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

…………….………………..….*,* dnia ………………………….. 2022 r.

 *(miejscowość)*

………………………………………………………………………………….……………………….

Zamawiający zaleca podpisać ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**(Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF)**