

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………..

Regon: ................................................. NIP: .............................................. KRS/CIDG: .............................................

Tel ................................................................................ Fax ..................................................................

Adres do Korespondencji …………………………………………………………………………………………………………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): ………………………………………………….

Tel .................................... Fax ............................... e-mail …………….……………………….………..………………

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**Przedłużenie wsparcia producenta dla biblioteki taśmowej Quantum Scalar i3**

Zobowiązujemy sięzrealizować Przedmiot zamówienia - wsparcie dla systemu backupu zgodnie

z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto w złotych |   |
| Podatek VAT (stawka podatku VAT) |   |
| Wartość brutto w złotych |   |

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia Marka, model** | **Nazwa wsparcia** | **Oznaczenie****wsparcia** | **Ilość** | **Termin wsparcia** | **Wartość w złotych** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Netto** | **Brutto** |
|  | Quantum Scalar i3 | Quantum Scalar i3 Library, 3U Control Module, 25 licensed slots, no tape drives; Support Plan, Bronze (5x9xNBD CRU); annual, zone 1 | SSC33-RSC0-CB11(7-12562-01) | 1 urządzenie, dwa napędy | Do dnia 31.10.2024 roku |  |  |
| Quantum Non-Enterprise End-of-Life LTO-6 Tape Drive Module in Scalar i3/i6/AEL6/i500/AEL500 libraries; Support Plan, Bronze (5x9xNBD CRU); annual, zone 1 | SLBBL-RTB6-CB11(7-12633-01) |
| Quantum Scalar i3 Library with up to six drives, Quantum Onsite Installation of Customer Replaceable Units (CRUs); Support Plan, Bronze (5x9xNBD); annual, zone 1 | SSC33-VS06-CB11(7-00310-84) |
| Quantum Contract Reinstatement; Reinstatement, Fee; all zones | SAABB-NCRF-0000(7-00439-01) |

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania
zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu

zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji
w okresie realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia
11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego

w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie Oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym

za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.

.........................., dnia. …..……....2023 r. ...........................................................................................

 pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy