**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………….…………………………………

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

Regon ............................................. NIP .........................................

Tel. ...................................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..

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

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

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Usługa wsparcia serwisowego NetApp i sieci SAN**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w SWZ, zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna wartość zamówienia netto w złotych |  |
| Stawka podatku VAT (w %) |  |
| **Łączna wartość zamówienia brutto w złotych** |  |

Podana przez nas cena ofertowa składa się z:

| Lp. | Przedmiot Zamówienia | Cena netto | Cena brutto | Krotność: ilość miesięcy  /ilość godzin | Łączna wartość w złotych | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Netto | Brutto |
| A | B | C | A x C | B x C |
| 1 | Ryczałt miesięczny za usługi wsparcia |  |  | 6 miesięcy |  |  |
| 2 | Wartość 1 godziny deweloperskiej |  |  | 150 godzin |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |

**Czas reakcji na zgłoszenie – w dni robocze od godz. 8:00 do 16:00 określamy na - ……………**\* **godzin od momentu zgłoszenia**

\***wskazać ilość godzin (kryterium oceny oferty)**

1. Oświadczamy, że wykonamy zadania wchodzące w zakres przedmiotu Umowy w terminie   
   od daty zawarcia Umowy do 31 grudnia 2024 r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, ze dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia tj. osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenia oraz wykształcenie niezbędne do wykonania Zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom (wskazać właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\* ,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości\*\*

\*\* zaznaczyć właściwe

UWAGA:

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

Uwaga:

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „Żadne z powyższych”.

................................, dn. …..…….......... ...................................................................................

Podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy