**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający - Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

Zakup oprogramowania do planowania zamówień publicznych dla potrzeb Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie: …….

Adres Wykonawcy: ………

* 1. NIP….
	2. REGON….

Przystępując do postępowania:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia.
3. 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).
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę:

Łączna cena PLN:

bez podatku VAT ………………………….

z podatkiem VAT ………………………….. PLN słownie: ………………

1. Dane do oceny ofert:
2. udostępniam przedmiotowy środek dowodowy w postaci nieodpłatnej wersji demonstracyjnej według poniższego:

Adres strony internetowej pod którym dostępna jest nieodpłatna wersja demonstracyjna systemu/oprogramowania …………………………………………………………………………………………….\*

albo

załączam wersję demonstracyjną systemu/oprogramowania w postaci pliku wraz z ofertą\*

W przypadku niezłożenia lub nieskutecznego złożenia przedmiotowego środka dowodowego w postaci nieodpłatnej wersji demonstracyjnej albo złożenia w formie uniemożliwiającej skuteczną jego ocenę, oferta będzie podlegała odrzuceniu jako niespełniająca warunków w postępowaniu.

1. Oświadczam, że oferowany system posiada możliwość dodania przez komórkę merytoryczną wprowadzającą pozycję do planu, informacji o udzieleniu zamówienia

TAK/NIE\*

1. Oświadczam, że oferowany system posiada możliwość integracji systemu z oprogramowaniem EZD RP

TAK/NIE\*

…………………………, dn. …………………

\*- niepotrzebne skreślić