**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający :

**Sąd Okręgowy Warszawa-Praga w Warszawie**

**04-051 Warszawa, ul. Poligonowa 3**

**Ja / my niżej podpisany / podpisani**

…………

**działając w imieniu i na rzecz** …………

*(nazwa i siedziba Wykonawcy)*

**REGON:** ………**, NIP:** ………**, Nr KRS:** ………*(jeśli dotyczy)*

**Tel.** ………

**Strona internetowa:** .........**, e-mail:** ………

składamy ofertę na **świadczenie usług zdalnego administrowania i zarządzania w zakresie urządzeń aktywnych i oprogramowania XMC firmy Extreme Networks, znajdujących się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Poligonowej 3 w Warszawie**, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena ryczałtowa miesięczna w zł brutto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość ryczałtowa w okresie obowiązywania umowy w zł brutto** |
| 1 | Świadczenie usług zdalnego administrowania Extreme Networks |  | 18 |  |

1. Oświadczamy, że zaoferowane kwoty brutto zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r., poz. 1233).
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptujemy termin płatności w formie płatności z odroczonym terminem do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Osoba upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz wskazaną do kontaktów z Zamawiającym na etapie wyboru oferty najkorzystniejszej jest:

Imię i nazwisko: ………, telefon: ………, e-mail: ………

1. Osobą / osobami upoważnioną / upoważnionymi do zawarcia umowy w sprawie zamówienia oraz umowy powierzenia przetwarzania danych jest / są:

Imię i nazwisko: ………, stanowisko: ……… *(zgodnie z KRS lub CEIDG, lub pełnomocnictwem)*;

Imię i nazwisko: ………, stanowisko: ……… *(zgodnie z KRS lub CEIDG, lub pełnomocnictwem)*.

W przypadku gdy umowę będzie podpisywać pełnomocnik lub pełnomocnicy proszę załączyć do oferty właściwe pełnomocnictwo / pełnomocnictwa.

1. Osobą odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym na etapie realizacji umowy będzie *(proszę o podanie: nazwiska i imienia, telefonu komórkowego lub stacjonarnego, adresu e-mail)*:

………

1. Osobą odpowiedzialną za kontakt w sprawie realizacji umowy powierzenia przetwarzania danych będzie *(proszę o podanie: nazwiska i imienia, telefonu komórkowego lub stacjonarnego, adresu e-mail)*:

………

1. Oświadczamy, że umowy podpiszemy w formie tradycyjnej (pisemnej) podpisem własnoręcznym / kwalifikowanym podpisem elektronicznym *(niewłaściwe skreślić)*.

Wykonawca składa ofertę w formie dokumentowej – skan formularza ofertowego podpisany podpisem własnoręcznym przesłany na adres poczty elektronicznej: zp@warszawapraga.so.gov.pl.

Wykonawca może złożyć ofertę w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

…………………………

*(miejscowość i data)*