**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 **usługę** **przedłużenia gwarancji producenta dla** **macierzy Dell Unity XT 480DPE** o numerach seryjnych: H6ZW983, J6ZW983, C6BW983, J8NW983, w następujących terminach:

H6ZW983 – od dnia 5 listopada 2024 r. do 31 grudnia 2025 r.;

J6ZW983 – od dnia 30 listopada 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.;

C6BW983 – od dnia 30 listopada 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.;

J8NW983 – od dnia 30 listopada 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

zgodnie z zapytaniem ofertowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość w zł brutto** |
| 1 | Gwarancja H6ZW983 |  |
| 2 | Gwarancja J6ZW983 |  |
| 3 | Gwarancja C6BW983 |  |
| 4 | Gwarancja J8NW983 |  |
| **RAZEM** | |  |

1. Oświadczamy, że gwarancja zostanie aktywowana w terminach wskazanych powyżej.
2. Oświadczamy, że zaoferowane kwoty brutto zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. 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*).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptujemy termin płatności w formie płatności z odroczonym terminem do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
6. 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 odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym na etapie realizacji będzie *(proszę o podanie: nazwiska i imienia, telefonu komórkowego lub stacjonarnego, adresu e-mail)*:

………

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)*