**Załącznik nr 1**

do Zapytania na zakup usług subskrypcji oprogramowania Symantec Ghost Solution Suite dla min. 2330 obiektów na okres 24 miesięcy

dnia .............................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………….

Numer telefonu ……………………………….Adres email: ……………………………................................

NIP: ………………………………………………..

w związku z oszacowaniem wartości zamówienia dotyczącego zakupu usług subskrypcji oprogramowania Symantec Ghost Solution Suite dla min. 2330 obiektów na okres 24 miesięcy oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Cena netto zł | Liczba  szt./dni | Wartość brutto zł |
| A | B | C | D | E |
| 1 | usługa subskrypcji oprogramowania Symantec Ghost Solution Suite dla min. 2330 obiektów na okres 24 miesięcy |  | **1** |  |
| 2 | Termin realizacji zamówienia |  |  |  |

Oświadczamy, że w podanych cenach uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami.

Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że niniejsza oferta pozostaje ważna przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |