…………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)*

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

**Zamawiający:**

Ministerstwo Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6

00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Składowa zamówienia | j.m. | Ilość |
| 1 | 24x7 FortiCare and FortiGuard Enterprise ATP Bundle Contract [FC-10-0VM01-643-02-36] | Szt. | 2 |

**za cenę ………………………………………. zł brutto**.

* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

….……………..………………...……….

*(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

*upoważnionej do złożenia oferty)*