**FORMULARZ OFERTY**

**do zapytania ofertowego Nr 19/ZO /2023**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..…………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….………………………………………………………..**

**TEL……………………………….…… FAX………………………….…………….……… E-MAIL……………………….………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na**: Dostawę licencji na oprogramowanie antywirusowe w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie lub dostawę równoważnego rozwiązania.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (500 szt. licencji):

za cenę………………………………………………………………………………...… ..złotych /brutto/

w tym za 1 licencję: ........................................................................................................... złotych /brutto/

1. Przedstawicielem upoważnionym do przekazania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………….- …………………………..
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia aktualizacji oprogramowania do dnia ………………… r. dla oprogramowania ……………………….

3 Całkowity zakres prac będący przedmiotem zamówienia został opisany w zapytaniu ofertowym
Nr 19/ZO/2023 oraz jego załącznikach, z którym wykonawca zapoznał się i zaakceptował
w całości.

**4**. Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą.

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

6."Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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. z 2022 r. poz. 835)."

7Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

1. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

 Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

 .........................................................