Częstochowskie Centrum Świadczeń
ul. Jana III Sobieskiego 15
42-217 Częstochowa
tel. 34 341 17 61

Załącznik nr 1

……
Miejscowość, Data

Nazwa i adres Wykonawcy:

……..……

NIP:……..…...

REGON……..

Tel……...

Adres e-mail:……...……

Nr konta bankowego……...

Adres e:mail wskazany do składania

zamówień……

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę udzielenia licencji do Firewall FortiGate 80F 24x7 FortiCare and FortiGuard Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering , Web Filtering, Antispam Service oraz FortiAnalyzer-VMBase wraz z rocznym wsparciem24x7 FortiCare Premium Support (for 1-6 GB/Day of Logs) na potrzeby Częstochowskiego Centrum Świadczeń
w Częstochowie oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego.
2. Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, zachowując termin realizacji zamówienia.
3. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
4. Zamówienie wykonamy samodzielnie.
5. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę ofertową:

……..**zł brutto** za wykonanie całego przedmiotu zamówienia, ze wszystkimi opłatami koniecznymi przy realizacji zamówienia

(słownie: ..... złotych ...../100)

Częstochowskie Centrum Świadczeń
ul. Jana III Sobieskiego 15
42-217 Częstochowa
tel. 34 341 17 61

w tym podatek VAT w wysokości 23% tj.

……**zł netto**

(słownie: ..... złotych ...../100)

W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się zrealizować dostawę przedmiotu zamówienia w nieprzekraczalnym czasie ..... *(podać liczbę dni kalendarzowych)*, licząc od daty podpisania umowy.

Oferujemy okres gwarancji 12 miesięcy kalendarzowych.

Osobą upoważnioną do reprezentacji i podpisania umowy oraz wszystkich załączników jest:

……
Imię i nazwisko Funkcja reprezentującego

Osobą odpowiedzialną za prawidłowe wykonanie zamówienia oraz wskazaną do kontaktu jest:

……
Imię i nazwisko Tel. Kontaktowy Adres e-mail

……
Podpis osoby upoważnionej