Zamawiający:

* 1. Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”
  2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
  3. z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78,
  4. NIP 113-00-38-734: REGON P-010137895

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

NIP:…………………………………………………………………

**(nazwa/ imię i nazwisko i adres Wykonawcy adres, NIP)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr zapytanie ofertowe pn.:

**Odnowienie usług wsparcia technicznego dla posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania Vmware**

**Nr sprawy: 8/ZO/2025**

**składam ofertę**

Wartość oferty:

brutto………………. (słownie: …………………………………);

netto: ……………… (słownie: …………………………………);

zgodnie z poniższą ofertą:

| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Charakterystyka | Nazwa własna oferowanego przedmiotu zamówienia | Ilość | J.m. | Cena jedn. w PLN netto | Wartość w PLN  netto | VAT % | Wartość w PLN  brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Odnowienie usług wsparcia technicznego dla posiadanej przez Zamawiającego w ramach kontraktu o numerze 42419318 licencji oprogramowania Vmware. |  |  | 1 | kpl |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałe/am się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym i załącznikach do niego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
2. zobowiązuję się zawrzeć w formie pisemnej umowę z Zamawiającym na wykonanie przedmiotu zamówienia (**według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**) w przypadku wyboru przez Zamawiającego złożonej przeze mnie oferty;
3. zobowiązuję się zapewnić bezpieczeństwo wykonywania usługi na wszystkich etapach postępowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika