**SI-II.2601.11.2022 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY**  **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NR TELEFONU** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **NUMER KRS (jeśli dotyczy):** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko)** |  |

**Przedmiotem zamówienia jest usługa przedłużenia okresu wsparcia dla posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania FortiClient EMS (SN FCTEMS 0000107426 – 500 urządzeń) na kolejne 12 miesięcy.**

1. **Cena ofertowa brutto**: ................................. zł w tym należny podatek VAT.
2. Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) ………….……….…………...……………….. niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
   1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dniod upływu terminu składania ofert.
   2. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………, e-mail ……………………………………

* 1. Do oferty załączam:

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)