**SI-II.2601.50.2023 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 FortiClient EMS EPP/APT – 1200 szt. – 12 m-cy**

1. **Cena ofertowa brutto**: ................................. zł w tym należny podatek VAT.
2. **Oświadczam, iż oferuję skrócenie czasu dostawy o ………... dni –** informacja podlega ocenie ofert „termin dostawy”.
3. Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. 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)