*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

*ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w rozpoznaniu cenowym, którego przedmiotem jest **dostawa switchy oraz kabli SFP i ethernet**, składamy niniejszą ofertę.

1. Zobowiązuję/my się wykonać zamówienie za cenę brutto ………………………… zł, obliczoną w oparciu o poniższą kalkulację

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie \*/\*\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **ILOŚĆ** | **CENA OGÓŁEM** |
| **1.** | Switch Dell X1052 – 48 port |  | 12 |  |
| **2.** | Przewód SFP-H10GB-CU5M SFP+ Copper Twinax 5M |  | 12 |  |
| **3.** | KABEL SIECIOWY LAN ETHERNET RJ45 CAT.6, 5 metrowy |  | 50 |  |
| **4.** | KABEL SIECIOWY LAN ETHERNET RJ45 CAT.6, 3 metrowy |  | 50 |  |
|  | KABEL SIECIOWY LAN ETHERNET RJ45 CAT.6, 1 metrowy |  | 100 |  |
| **Suma łącznie – cena oferty (brutto)** | | | |  |
| **Suma łącznie (netto)** | | | |  |

*\* Oferowane switche i akcesoria sieci LAN muszą być fabrycznie nowe, przeznaczone do użytku na terenie Polski.*

*\*\*Oferowane switche i akcesoria sieci LAN muszą być oznakowane symbolem CE   
i objęte standardowym pakietem usług gwarancyjnych, zawartych w cenie, świadczonych przez sieć serwisową producenta na terenie Polski.*

1. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia **w terminie 14 dni od** dnia poinformowania o wyborze oferty jako najkorzystniejszej.
2. Oświadczamy, że cena brutto podana w ust. 1, zawierają wszystkie koszty wykonania

zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. Czas gwarancji na sprzęt: Switche-24 miesiące, kable SFP-12 miesięcy oraz kable ethernet – 12 miesięcy.
2. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia: …………………………………..………………………..……., tel.: ………….…….………..,   
   e-mail: …………………………………….………….
5. Załączniki do formularza:
   1. ……………………………………………………………………………………………
   2. …………………………………………………………………………………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

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

*podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ podpisy*

*i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*