*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 Zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest obsługa informatyczna, składam/y niniejszą ofertę.

1.Oferuję/my wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze Umowy stanowiącymi Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego, za kwotę ……… zł netto (słownie: ………………………………………………………………………………….złotych netto) - co stanowi wartość: …..…………złotych brutto (słownie:………………………………………….…………………………………………….złotych brutto), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Cena za 1 roboczogodzinę świadczenia usługi (netto) | Liczbaroboczogodzinw miesiącu | KOSZTNETTOOGÓŁEM(poz.2x3x12) | STAWKA VAT (%) | KOSZTBRUTTOOGÓŁEM |
|  1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  | 20 |  |  |  |

2. Oświadczam/y, że ceny brutto podane w ust. 1, zawierają wszystkie koszty wykonania

zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

4.Oświadczam/y, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach firmy załączonych do Formularza oferty, natychmiast poinformujemy o tym fakcie Zamawiającego.

5. Oświadczam/y, że posiadamy następujące certyfikaty ze szkoleń:

• Microsoft (nie starsze niż z roku 2014): MCP,MCSA, MCSE,

• NetApp (nie starsze niż z roku 2014): NAIP, NASAP,

• Fortinet: (nie starsze niż z roku 2013): NSE8, NSE4, Fortimail Specialist Exam v5,

• Vmware:(nie starsze niż z roku 2011): VCP5, VMTSP.

6.Oświadczam/y, że jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7.Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia: …………………………………..………………………..……., tel.: ………….…….………..,
e-mail: …………………………………….………….

8.Załączniki do formularza:

* 1. ……………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………...

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

 *miejscowość data*

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

 *podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ podpisy*

 *i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*