**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

o wartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro

*znak sprawy:* ATJ/*2017/EL/8395*

### Nazwa i adres Wykonawcy:………………………………………………………………………………

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

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………. e-mail: ……………………………….

1. Oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Part Number licencji | Typ licencji | Pełna nazwa licencji | Okres obowiązywania | Liczba | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość Brutto |
| 1 | 9EA-00039 | WinSvrDCCore ALNG LicSAPk MVL 2Lic CoreLic | Microsoft®WindowsServerDCCore AllLng License/SoftwareAssurancePack MVL 2Licenses CoreLic | 10 miesięcy | 1 |  |  | 23% |  |
| 2 | R18-00095 | WinSvrCAL ALNG LicSAPk MVL DvcCAL | Microsoft®Windows®ServerCAL AllLng License/SoftwareAssurancePack MVL 1License DvcCAL | 10 miesięcy | 1 |  |  | 23% |  |
| 3 | R18-00095 | WinSvrCAL ALNG LicSAPk MVL DvcCAL | Microsoft®Windows®ServerCAL AllLng License/SoftwareAssurancePack MVL 1License DvcCAL | 10 miesięcy | 1 |  |  | 23% |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |  |

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do wskazanego użytkownika w terminie do ……… dni od dnia podpisania Umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, ze wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty dostawy.
5. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej it.wum.edu.pl

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

................................................................

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*