**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

o wartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro

*znak sprawy: 2020/EL/9423*

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

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

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

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

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

1. Oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU | NAZWA PRODUKTU | ILOŚĆ | CENA NETTO | WARTOŚC NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM |
| 1 | Academic Basic Support/Subscription VMware vSphere 6 Enterprise Plus for 1 processor | VS6-EPL-G-SSS-A | 24 |  |  |  |  |
| 2 | Academic Basic Support/Subscription VMware vSphere 6 Standard for 1 processor | VS6-STD-G-SSS-A | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Academic Basic Support/Subscription VMware vCenter Server 6 Standard for vSphere 6 (Per Instance) | VCS6-STD-G-SSS-A | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 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 złożenia zamówienia.
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)*