

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu /faksu

Nr NIP

Nr REGON

e-mail:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów

nr NIP : 793-14-00-573

Zobowiązania Wykonawcy

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: dostawa urządzeń do zabezpieczenia infrastruktury informatycznej w ramach RODO

Zadanie nr 1- Serwer NAS

Cena netto

(słownie)

podatek VAT

cena brutto

(Słownie)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Zadanie nr 2- Niszczarki

Cena netto

(słownie)

podatek VAT

cena brutto

(Słownie)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Zadanie nr 3- Program do monitorowania wydruków, stron internetowych, działań użytkowników, kontrola Internetu, blokowanie stron WWW, analiza wykorzystania komputerów

Cena netto

(słownie)

podatek VAT

cena brutto

(Słownie)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

2. Oświadczam , że :

2.1. cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. zapoznaliśmy się ogłoszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

2.3.w przypadku udzielenia zamówienia , zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia

2.6. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie.

Podpis i pieczęćka uprawnionego
przedstawiciela wykonawcy

