**Załącznik nr 2 – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu** |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**Odnowienie wsparcia serwisowego producenta dla systemu RSA Authentication Manager** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:
	1. Ceny jednostkowe:
2. **cena netto za odnowienie wsparcia serwisowego producenta dla systemu RSA Authentication Manager**

kwota netto ………………………………………………………………………….. zł

kwota netto słownie …………………………………………………………….. zł

1. **cena netto za wsparcie zdalne dla oprogramowania**

kwota netto ………………………………………………………………………….. zł

kwota netto słownie …………………………………………………………….. zł

**Łącznie cena netto: ……………………………………………………………….. zł**

**Łącznie cena brutto ……………………………………………………………….. zł**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:………………
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców** |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 |
|  |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Warunkach Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………..,
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….....
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 11 do Warunków Zamówienia,
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
7. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
8. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:

[ ]  tak / [ ]  nie

1. osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |