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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

02-305 WARSZAWA, aleje Jerozolimskie 142a

OFERTA

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr **DZP.262.11.2021**, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | LICZBA SZTUK | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO | WARTOŚĆ BRUTTO | NAZWA OFEROWANEGO SPRZĘTU/NUMER KATALOGOWY/KOD PRODUCENTA |
| Basic 12 months renewal for Backup Exec Agent for Linux 1 Server Onpremise Standard Perpetual Licencse ACD | 4 |  |  |  |
| Basic 12 months renewal for Backup Exec Server ED Win 1 Server Onpremise Standard Perpetual Licencse ACD | 1 |  |  |  |
| Basic 12 months renewal for Backup Exec Agent for Win 1 Server Onpremise Standard Perpetual LicencseACD | 8 |  |  |  |
| Basic 12 months renewal for Backup Exec Agent for Applications and DBS Win1 Server OnpremiseStandard Perpetual Licencse ACD | 3 |  |  |  |
| RAZEM: | | | |  |

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji podobnych usług oraz dysponuje osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia.
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

8. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu .................................................................e-mail............................................................................................

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*