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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

ALEJE JEROZOLIMSKIE 142A

02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **DZP.262.123.2022**, składam niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Model/nazwa oprogramowania** | **4. Ilość zamawiana** | **5. Cena jednostkowa brutto** | **6. Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Licencja do obsługi 500 pracowników, wersja jednostanowiskowa. |  | 1 |  |  |
| 2. | Licencja do obsługi 500 pracowników, WEB na okres 12 miesięcy. |  | 1 |  |  |
| 3. | Czytnik HID SEOS |  | 15 |  |  |
| 4. | Klucz sprzętowy do licencji |  | 1 |  |  |
| 5. | Zestaw kontroli dostępu dla 4 przejść, kontroler sieciowy, ekspander we/wy, zasilacz sieciowy |  | 1 |  |  |
| 6. | Zestaw kontroli dostępu dla 2 przejść, kontroler sieciowy, ekspander we/wy, zasilacz sieciowy |  | 1 |  |  |
| 7. | Zestaw kontroli dostępu dla 3 przejść, kontroler sieciowy, ekspander we/wy, zasilacz sieciowy |  | 1 |  |  |
| 8. | Akumulator |  | 1 |  |  |
| 9. | Materiały instalacyjne i pomocnicze |  | 1 |  |  |
| 10. | Wykonanie, instalacja, montaż i programowanie |  | 1 |  |  |
| 11. | Wsparcie techniczne |  | 12 mies. |  |  |
| 12. | Szkolenie użytkownika |  | 1 |  |  |
| RAZEM\* | | | | |  |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach

określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel.: ..............................................................…………..

e-mail: ................................................................................

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*