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

*(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.262.64.2023**, składam niniejszą ofertę.

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

(wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części)

Część 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Ilość zamawiana** | **4. Cena jednostkowa brutto za 12 miesięcy łącznie** | **5. Wartość brutto za 12 miesięcy łącznie** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Huawei 2288H V5 | 3 |  |  |
| RAZEM |  |

Część 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Ilość zamawiana** | **4. Cena jednostkowa brutto za 12 miesięcy łącznie** | **5. Wartość brutto za 12 miesięcy łącznie** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Dell PowerEdge R530 S/T GCXMS62 | 1 |  |  |
| 2. | Dell PowerEdge R530 S/T GCXCZ72  | 1 |  |  |
| 3. | Dell PowerEdge R530 S/T GCXGF62 | 1 |  |  |
| 4. | Dell PowerEdge R720 S/T 9SL1842 | 1 |  |  |
| RAZEM |  |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
2. Zobowiązujemy się udzielić 24 miesięcznej gwarancji producenta.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **Załącznika nr 4.**
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych postanowień umowy załączonej do zapytania ofertowego.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1.
	2.
	3.
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*