**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

***„Przedłużenie licencji na zestaw programów Statistica Rozszerzony Pakiet Akademicki + Zestaw Medyczny DZ-267-06/18”***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dnia \_\_\_.\_\_\_. \_\_\_\_\_\_r.

nazwa (firma) Wykonawcy

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

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

adres Wykonawcy

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

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

Nr NIP ................................................

nr telefonu ..........................................

nr telefaxu ..........................................

1. W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na ***„Przedłużenie licencji na zestaw programów Statistica Rozszerzony Pakiet Akademicki + Zestaw Medyczny”,*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

**netto: ........................................ złotych,**

**brutto: ........................................... złotych,**

Brutto (słownie złotych: ..................................................................................................

............................................................................................................................. ..../100)

1. Powyższe ceny uwzględniają następujące koszty wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oferujemy wdrożenie usługi w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia zamówienia   
   i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty,   
   w której upływa termin składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w zaproszeniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.........................., dnia ……………… ......................................................

podpis osoby/osób/upoważnionej