**Załącznik nr 1 do Zaproszenia z dnia …...12.2020 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY NA:**

***Usługa serwisu sprzętowego - pogwarancyjnego dla 2szt. macierzy dyskowych VNX5100 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie***

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

nazwa (firma) Wykonawcy

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

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

adres Wykonawcy

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

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

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

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

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

1. W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na „***Usługa serwisu sprzętowego - pogwarancyjnego dla 2szt. macierzy dyskowych VNX5100 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”***, 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 15 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