

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Zamawiającego**

Instytut Systemów Bezpieczeństwa sp. z o.o.
ul. Mesyńska 16
02-761 Warszawa
NIP: 5262739921

Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa:	
Adres/siedziba:	
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej):	

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 14/2022 dotyczącego usługi chmury obliczeniowej, przedstawiam ofertę dostawy:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wysokość m-cznej raty netto (zł)	Wysokość m-cznej raty brutto (zł)
1	Usługa chmury obliczeniowej – spełniający wymagania określone Zapytaniu ofertowym.		

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Imię i nazwisko	
adres e-mail	
tel. kontaktowy	

Oświadczam, że:

- Akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy zgodnej z jej wzorem określonym w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że przedstawiona oferta spełnia wszystkie wymagania techniczne określone w specyfikacji zapytania.
- Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

- Przyjmujemy do wiadomości, że zamówienie będzie realizowane w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.
- Spełniamy warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności zgodnie z ustawodawstwem kraju na terenie którego prowadzimy działalność.
- Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
- Nie jesteśmy osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym.
- Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).
- Akceptujemy termin związania ofertą (30 dni od ostatecznego terminu składania ofert).

(miejscowość i data)

(podpis osoby reprezentującej Oferenta)