

FORMULARZ OFERTY

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- a) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – przedłużenie licencji dla 450 stanowisk na 36 miesięcy
- b) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – rozszerzenie licencji o 100 stanowisk na 36 miesięcy
- c) Eset Mail Security dla Linux – przedłużenie licencji na 150 stanowisk na 36 miesięcy
- d) Eset Mail Security dla Linux – rozszerzenie licencji o 50 stanowisk na 36 miesięcy

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o. z siedzibą przy ulicy Radziwiłłowska 5,
20-080 Lublin, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod
nr KRS 0000009946, NIP: 712-23-28-550, REGON: 430896124

3. Nazwa i adres Wykonawcy, NIP: REGON:

.....
.....woj.....

4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 23.02.2018r.

5. Cena oferty za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:

- a) Cena netto (bez podatku VAT): zł
(słownie: złotych groszy),
- b) podatek VAT wynosi: zł, według stawki %
(słownie: złotych groszy),
- c) **Cena oferty (z podatkiem VAT): zł.**
(słownie: złotych groszy),

Cena oferty uwzględnia wszelkie koszty niezbędne do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia (zgodnie z Zaproszeniem do składania ofert)

6. Termin związania złożoną ofertą: **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Terminy płatności:

Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone w terminie 14dni od daty otrzymania faktury za wykonany przedmiot zamówienia.

8. Oświadczamy, że :

- 1) akceptujemy warunek, iż w przypadku unieważnienia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego,

- 2) w przypadku wygrania postępowania zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 3) wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami prawa,
- 4) przedmiot zamówienia wykonamy w terminach określonych w niniejszej ofercie,
- 5) akceptujemy warunki określone w przedmiocie zamówienia,
- 6) cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty niezbędne dla realizacji przedmiotu zamówienia oraz VAT.

9. Informacje dodatkowe Wykonawcy:

- nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów
- numer telefonu
- numer faxu
- poczta elektroniczna (e-mail)
- adres internetowy (URL)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) dokument rejestrowy
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

MiejscowośćData

.....
Podpis osób uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy