*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

Warszawa, …………….

2019-00089

**OFERTA**

na **dostawę certyfikatów SSL typu wildcard** dla Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia z siedzibą w Warszawie, przy ul. Dubois 5A

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .....................................................................................................................................\*

REGON: ..............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto: ……………..………… zł (słownie złotych: ………………………………………….…..

……………………………………………………………………………..), w tym podatek VAT - zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość [szt.]** | **Wartość brutto [zł]***(iloczyn kolumn 3 i 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **1** | **Certyfikat SSL wildcard** |  | **10** |  |

1. Oferujemy termin realizacji Zlecenia: …. dni roboczych od dnia złożenia zlecenia
2. Płatność: …………………………………………………………………...
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
5. Oświadczam, iż spełniamy warunki określone w: …………………………………………………
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są *(jeżeli dotyczy)*:
7. ……………………………………….
8. ……………………………………….

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą*