

(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

e-mail : .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
e-mail : szpital@szpital.zam.pl**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy ADI.2110.17.2022) na dostawę:

**” W postępowaniu na rozbudowę posiadanego systemu zabezpieczeń sieci komputerowej opartego na urządzeniu FortiNet model FortiGate 200F o kolejne urządzenie UTM w celu stworzenia klastra niezawodnościowego.”**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

- netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- stawka podatku VAT ..... %
- brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego **tj. w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności .....od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam ..... **miesięcznej** pełnej gwarancji, **(min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy )**, licząc od daty podpisania protokołu odbioru.

6. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
  - 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - 2) Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
  - 3) Formularz oferty cenowej.
  - 4) Parametry techniczne oferowanego sprzętu.

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić