|  |  |
| --- | --- |
| PO.2721.24.2021 | ……………………dn. ………………………………….. |

##### Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

##### FORMULARZ OFERTY

**do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowe na świadczenie usług wsparcia technicznego polegającego na zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania, wydajności, bezpieczeństwa, dostępności i niezawodności serwisu wib.port.org.pl przez okres 24 miesięcy oraz świadczenie usług rozwoju Serwisu.**

1. **ZAMAWIAJĄCY**:

Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii

ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław

1. **WYKONAWCA**:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

3. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

* + - 1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:
  1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami do Zapytania ofertowego,
  2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: zapytania ofertowego, wyjaśnień do Zapytania ofertowego oraz jego zmianami i wszystkimi załącznikami,
  3. wartość mojej (naszej) oferty za prawidłową i pełną realizację całości zamówienia wynosi odpowiednio:

**1. Świadczenie usług Wsparcia technicznego,** **o którym mowa w punkcie I ust. 1) zapytania ofertowego:**

**a)Wartość** **miesięcznego wynagrodzenia (ryczałt)** **netto wynosi: ………………………………. PLN**

Słownie: …………………………………………………………………………….PLN

**Stawka VAT: … %**

**Wartość miesięcznego wynagrodzenia (ryczałt) brutto wynosi: ………………………………. PLN**

Słownie**:** ………………………………………………………………………………PLN

**b) Wartość wynagrodzenia (ryczałt) za 24 miesiące netto wynosi łącznie** : ………………………………. PLN

Słownie**:** …………………………………………………………………………….PLN

**Stawka VAT: … %**

**Wartość wynagrodzenia (ryczałt) za 24 miesiące brutto wynosi łącznie : ………………………………. PLN**

Słownie: ………………………………………………………………………………PLN

**2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji Dodatkowych usług,**

**o którym mowa w punkcie I ust. 2) zapytania ofertowego:**

**a) Wartość oferty netto za 1 roboczogodzinę wynosi:** ………………………**PLN**

Słownie: …………………………………………………………………………… PLN

**Stawka VAT: … %**

**Wartość oferty brutto za 1 roboczogodzinę wynosi łącznie : ………………………………. PLN**

Słownie: ……………………………………………………………………………… PLN

**b) Wartość oferty netto za 48 roboczogodzin wynosi: ………………………………. PLN**

Słownie: …………………………………………………………………………… PLN

**Stawka VAT: … %**

**Wartość oferty brutto za 48 roboczogodzin wynosi łącznie : ………………………………. PLN**

Słownie: ……………………………………………………………………………… PLN

**Łącznie: Punkt 1 b) + punkt 2 b)**

**Wartość oferty netto wynosi łącznie : ………………………………. PLN**

Słownie**:** ………………………………………………………………………………PLN

**Wartość oferty brutto wynosi łącznie : ………………………………. PLN**

Słownie**:** ………………………………………………………………………………PLN

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **30 dni**,
  2. oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w zapytaniu;
  3. oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym wraz z Załącznikami;
  4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, zgodnie z wzorem załączonym do zapytania ofertowego oraz złożyć (podpisać) inne dokumenty wskazane w Zapytaniu ofertowym,
  5. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]* / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[1]](#footnote-1)*,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

5. Podpis(y):

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)