**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego P-030/20**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w imieniu *(w przypadku podmiotów występujących* *wspólnie* *wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę*)

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................................

z siedzibą ………………………………………………………………………………………………………

NIP : ………………………………………………, Regon: …………………………………………………

Tel. …………………………………………………, e-mail:………………………………………………….

dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa–Modlin Sp. z o.o.,w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego
z ogłoszeniem na **Odnowienie licencji Service Desk Plus** – subskrypcja roczna,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia,zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu, w wysokości :

**brutto: ........................................................................................................ zł**

(słownie: ...............................................................................................................................)

kwota podatku VAT ........................................ zł

netto: ............................................................................................................. zł

W cenę wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, o których mowa w zapytaniu, w tym koszty licencji oraz obsługi serwisowej produktu.

Ponadto,

1. Deklarujemy termin realizacji zamówienia: do …….. dni (max. 5 dni) od daty przekazania zamówienia, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres Wykonawcy wskazany w niniejszej ofercie,
2. Oświadczamy, że:
3. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym nr **P-030/20** i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
4. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym **P-030/20** w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Ponadto, składając niniejszą ofertę oświadczamy, iż:
	* + 1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
			2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym
			i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
			3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. Akceptujemy wskazany w zapytaniu czas związania ofertą – **do dnia 26.04.2020 r.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Akceptujemy **14 dniowy** termin płatności i warunki płatności, gdzie wynagrodzenie będzie płatne w sposób opisany w treści wzoru zamówienia, stanowiącego ***załącznik nr 2***  do zapytania ofertowego.
8. W przypadku dokonania wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej :
	1. zamówienie prosimy kierować na adres e-mail:

 …………………………………………………………………………………………………,

* 1. osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy za realizację prac (imię, nazwisko, e-mail, tel.)

 ..………………………………………………………………………………………………,

* 1. Adres Wykonawcy do doręczeń :

 ………………………………………………………………………………………………,

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość, data*

# ..............................................................................

 *podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*