**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa administrowania sprzętem TIK oraz oprogramowaniem zakupionym w ramach projektu „Wiedza na piątkę z plusem!” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020”**

1. **Zamawiający:**

Gmina Rawa Mazowiecka

al. Konstytucji 3 Maja 32, 96 - 200 Rawa Mazowiecka

tel/fax: 46 814 42 41

email: sekretariat@rawam.ug.gov.pl

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / REGON |  |
| Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail) |  |

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami udziału, kryteriami oceny, terminami i innymi postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszelkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
3. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
4. W przypadku wybrania mojej oferty jestem gotowy/a do podpisania umowy z Zamawiającym i realizacji niniejszego zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym,
5. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
6. Posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia,
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie całości zamówienia,
8. Osoba, która będzie odpowiedzialna za obsługę całości zamówienia: ………………………………….. (wskazać imię i nazwisko), tel. ………………..…………, email: …………………………………
9. **Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa administrowania sprzętem TIK oraz oprogramowaniem****stawka miesięczna (brutto)** | **Liczba miesięcy** | **Łączna cena wykonania usługi****brutto** |
| **1** |  | **12** |  |

**Łączna cena wykonania usługi słownie:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Miejscowość i data …………………                                                 ……………………………………

Podpis i pieczęcie Wykonawcy