|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** | |
| **FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY** | |
| OFERTA  złożona przez:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w zapytaniu ofertowym na przeniesienie systemu pocztowego na usługę opartą na rozwiązaniu Microsoft Office 365 Plan 1 dla AMW REWITA Sp. z o.o. | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………..…………………………………..  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...……………….. ………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………………  Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…...…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………………………..…………………………………………..  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………. | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ NETTO, która stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją usługi.   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN** |  | | |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE:** 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi; 3. Wykonawca, którego reprezentuję legitymuje się doświadczeniem wymaganym w Zapytaniu ofertowym. | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................……………….. | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

/Pieczęć adresowa Wykonawcy/

WYKAZ USŁUG

wykonanych w ciągu ostatnich 4 lat prowadzenia działalności lub jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie co najmniej 5 zleceń migracji wewnętrznej usługi pocztowej opartej na rozwiązaniu Microsoft Exchange do Office365 wraz z podaniem ich rodzaju, wartości netto, daty wykonania, oraz nazwy podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami takimi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenia Wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakres usługi | Wartość netto usługi | Data wykonania  usługi | Nazwa, adres, tel. Zamawiającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….………..….*,* dnia ………….…….……. r.

*(miejscowość)*

……………………..….……………………

(Podpis i pieczątka osoby uprawnionej)