Załącznik nr 1

PO.252.10.2025 ……..., dnia …….……….. r

**Formularz ofertowy**

**w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 4 p. 8 ustawy Pzp na**

**Zakup wsparcia dla oprogramowania Veeam Backup and Replication na okres 12 miesięcy**

1. **Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.**

......................................................................................................................................................  
  
......................................................................................................................................................

NIP: .......................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Numer rachunku bankowego: ..............................................................

1. **Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Szt.** | **Cena netto za szt.** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| Usługa wsparcia Producenta na poziomie podstawowym (V-ESSPLS-VS-PB1AR-00) dla posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania do tworzenia kopii zapasowych Veeam Backup and Replication na okres 12 miesięcy tj. od dn. 25.04.2025 do dn. 24.04.2026. | **Szt. 3** |  |  |  |

**Łączna kwota netto: ………………………………………………….**

1. **Kwota oferty nie podlega waloryzacji**
2. **Kwota oferty zawiera wszystkie koszy związane z dostawą sprzętu**
3. **Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.**
4. **Akceptuje szkic umowy udostępniony przez Zamawiającego w ramach postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………………………………. |
|  | *pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |