***Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego***

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| mię i nazwisko i/lub nazwa(firma) Wykonawcy |
| Adres wykonawcy:Kod, miejscowość, województwo, kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ulica, nr domu, nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu: | Nr faxu: |
| URL: http:// | E-mail: |
| Organ rejestrowy: | Rejestr nr: |
| NIP Nr: | REGON Nr: |
| Bank: | Nr rachunku: |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego na ***Rozbudowa Systemu Sage Symfonia ERP w Oddziałach Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA***, oferujemy przedmiot zamówienia, zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego Nr sprawy **1/11/2019/IT** zwanym dalej „Zapytaniem”:

1. Łączna cena netto oferty w wysokości ......................................................................złotych, (słownie: …………………………………………......….. złotych).
2. Łączna cena brutto oferty w wysokości .................................................................... złotych, (słownie............................................................................. złotych).
3. ***Termin realizacji zamówienia***:
4. Rozbudowa licencji wraz z Gwarancją Premium Systemu Symfonia ERP (FKF-2020.1 – 10 stanowisk, HMF-2020.1 – 14 stanowisk) do dnia: ………………………
5. Szkolenie Finanse i Księgowość wraz z bankowością elektroniczną, Środki Trwałe: zgodnie z harmonogramem zamieszczonym w Zapytaniu ofertowym / lub w dniach: ………………………………………………………\*
6. Szkolenie Handel zgodnie z harmonogramem zamieszczonym w Zapytaniu ofertowym / lub w dniach:

 ………………………………………………………\*

1. Migracja baz danych, modułów i dokumentów do dnia: ………………………………………………
2. Produkcyjne uruchomienie Systemu do dnia: …………………………………………………………
3. Oświadczamy, że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.
4. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**Informacja Wykonawcy:** .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Zapewniamy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem i wzorem umowy załączonym do zapytania ofertowego.
2. Akceptujemy warunki płatności określone w umowie.
3. Akceptujemy istotne postanawiania umowy
4. Czujemy się związani ofertą do upływu terminu określonego w umowie
5. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą? **tak/nie\***
6. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z rozdziałem dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Mazowiecką Instytucję Gospodarki Budżetowej MAZOVIA.**
7. Załącznikami do naszej niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferta została złożona na ………. ponumerowanych stronach.
2. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

……………………………., tel. ………………., faks ………………., e-mail …………….. .

 imię i nazwisko

(W przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby / osób podpisującej ofertę).

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Numer konta Wykonawcy, na które miałoby być przelane wynagrodzenie:**

**…………………………………………………………………………………….**

………………, dnia ……........... r.

 Miejscowość

 ………………………………….………………………….

 Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania

w imieniu Wykonawcy

 (Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka

z imieniem i nazwiskiem)

**\*Niepotrzebne skreślić**