Zn.spr.:

**Załącznik Nr 1**

do zapytania ofertowego „Zakup licencji oprogramowania Adobe Creative Cloud for Teams”

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

/miejscowość i data/

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………..……….…………………………………..

…………………..……………………………………

……..…………………………………………………

………………….…………………………………….

(Nazwa i adres, NIP Wykonawcy)

Skarb Państwa-Państwowe Gospodarstwo Leśne,

Lasy Państwowe

Ośrodek Rozwojowo-Wdrożeniowy

Lasów Państwowych w Bedoniu

Nowy Bedoń, ul. Sienkiewicza 19

95-020 Andrespol

Dotyczy postępowania: **„**Zakup licencji oprogramowania Adobe Creative Cloud for Teams**”**

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. **OFERUJĘ** zarealizacje przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena****netto za szt.** | **Wartość****netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość****brutto** |
| 1. | Adobe Creative Cloud for Teams - wszystkie aplikacje, wersja wielojęzyczna – licencja 12-miesięczna | 2 |  |  |  |

Słownie brutto : ………………………………………………………………………………

1. **Uwaga!** Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty, które Wykonawca poniesie
w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. **ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ** z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do ich treści zastrzeżeń oraz otrzymałem/am wszystkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty.
3. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z „opisem przedmiotu zamówienia”, z należytą starannością, w terminach i miejscu ustalonym
z Zamawiającym.
4. **UWAŻAM SIĘ** związanym/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

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

Czytelny podpis lub podpis i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do jego reprezentowania lub podpis elektroniczny