



ZP.26.14.2023

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

FORMULARZ OFERTY

OFERTA

na zakup i dostawę 5 subskrypcji komercyjnych pakietu Adobe Creative Cloud for Teams PL na okres 12 miesięcy

I. DANE WYKONAWCY:

.....
[nazwa Wykonawcy]

.....
[siedziba Wykonawcy]

Numer telefonu.....

e-mail.....

REGON..... NIP.....

II. CENA:

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na **zakup i dostawę 5 subskrypcji komercyjnych pakietu Adobe Creative Cloud for Teams PL na okres 12 miesięcy** składamy swoją ofertę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość subskrypcji	Kwota netto w PLN	VAT	Kwota brutto w PLN
Kol.1	Kol.2	Kol.3	Kol.4	Kol.5	Kol.6
1.	5 subskrypcji komercyjnych pakietu Adobe Creative Cloud for Teams PL na okres 12 miesięcy	5 subskrypcji netto PLN	23 % brutto PLN

III. OŚWIADCZENIA:

Oświadczamy, że:

- oferujemy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do zapytania,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia,



- zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego,
- wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna,
- zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz z załącznikami do zapytania i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
- wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

IV. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM:

imię i nazwisko
numer telefonu
adres e-mail

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy/