

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907)
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art.4 pkt.8 ustawy

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Zakup –zabezpieczenia, wsparcie dla systemu SONIC WALL.

(nazwa nadana zamówieniu i nr referencyjny) 54/2015/WTI

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu :**W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:****Opis przedmiotu:**

LP	NAZWA	TYP,MODEL ZAOFEROWANEGO	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	CENA RAZEM BRUTTO
1	SONICWALL NSA E7500- ODNOWIENIE CGSS NA 12 MIESIĘCY. ANTI-VIRUS,ANTI- SPAYWARE,APLICATION FIREWALL SERVICE, INTRUSION PREVENTION SERVICE, BOOTNET SERVICE AND GEOIP SREVICE, CONTENT FILTERING SERVICE PREMIUM BUSINESS EDITION, E-CLASS SUPPORT 24X7(WITH NBD) ROZCZNY DOSTĘP DO AKTUALIZACJI FIRMWARE, POMOC TECHNICZNA INZYNIERÓW SONICWALL, WYMIANA URZĄDZENIA NA WYPADEK AWARII NA NASTĘPNY DZIEŃ ROBOCZY		1szt		

Oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem i warunkami opisanymi w załączniku za cenę:

(słownie:brutto w PLN);

2. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

3. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: KSP –Wydział Teleinformatyki 00-150 Warszawa ul. Nowolipie.
4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: - **2 dni robocze od chwili podpisania umowy lub otrzymania zamówienia**
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
6. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
7. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, **do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.**
Umowa podpisywana będzie przez
8. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
(w zależności od postawionych warunków)
dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).
9. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
10. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.