**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

…………………………….

 (Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My, niżej podpisany/i

…………………………………………………………………………………………………….......

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………...

(pełna nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………….......

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON: …………………………………….. NIP: ……………………………………………….

Adres e-mail: ………………………………..

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 3/2018 z dnia 09.04.2018 składam/y niniejszą ofertę cenową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **Wartość****Netto** | **Stawka****VAT** | **Wartość** **Brutto** |
| 1. Program do projektowania kuchni z możliwością tworzenia i edycji własnych szafek (o parametrach wskazanych w zapytaniu ofertowym) |  |  |  |
| 2. Program do projektowania szaf wnękowych |  |  |  |
| 3. Program do rozkroju płyt |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Zapewniamy:**

1. Bezpłatną obsługę serwisową przez okres minimum 12 miesięcy która obejmuje również wsparcie techniczne,
2. Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę nastąpi nie później niż 48 godzin po zgłoszeniu. Jest on liczony od momentu otrzymania zgłoszenia o powstałym problemie do momentu podjęcia pierwszych czynności diagnostycznych.

Przez rozpoczęcie czynności diagnostycznych rozumie się:

a. nawiązanie kontaktu telefonicznego z pracownikiem Zamawiającego serwisu i przekazanie mu wskazówek dalszego postępowania, albo

b. wykonanie czynności zmierzających do usunięcia awarii/usterki przez samego Wykonawcę (osobiście albo zdalnie).

1. Zapewniamy bezterminową licencję,
2. Warunki płatności: ……………………..
3. Termin realizacji: ……………………….
4. Okres ważności oferty: ………………....

**Oświadczam/y, że:**

* Podana cena oferty jest ceną obejmującą koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym
* Zapewniamy instalację przedmiotu zamówienia w siedzibie Zamawiającego przez wyznaczonych pracowników którzy będą działali pod bezpośrednim nadzorem Zamawiającego.
* Wykonamy instruktaż z obsługi przedmiotu zamówienia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego.
* Przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych oraz obciążeń prawami osób trzecich, kompletny.

……………………………., dnia ……………………………

………..…………………………………………………..

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)