**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

................................... ............. ………………………............, ............. 2021 r.

*pieczątka firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa ………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………….

REGON

NIP

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………………………………

Telefon .................................. FAX .................................. e-mail ………………………………………..

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie zapoznania się z treścią Regumaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, zamieszczonym na stronie Zamawiającego <http://clo.com.pl/plany-postepowan-i-regulamin/>

………………………………………….

*podpis Wykonawcy*

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………………………

*podpis Wykonawcy*

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Niniejszym składamy ofertę na ogłoszone przez Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II postępowanie: **26/IT/2021** Nazwa: **sprzedaż i dostawa wieczystej licencji dostępowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa oprogramowania/ wersja/ producent** |
| 1 | Wieczysta licencja\* dostępowa typu „urządzenie”, która umożliwi Zamawiającemu przypisanie urządzenia przyznając mu dostęp do posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania serwerowego Microsoft Server 2019 Standard, z możliwością uaktualnienia produktu, zapewniając Zamawiającemu możliwość przypisania urządzenia, przyznając mu dostęp do oprogramowania serwerowego Microsoft Server w wersji 2022. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wieczysta licencja\* dostępowa typu „użytkownik”, która umożliwi Zamawiającemu przypisanie użytkownika urządzenia, przyznając mu dostęp do posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania serwerowego Microsoft Server 2019 Standard, z możliwością uaktualnienia produktu, zapewniając Zamawiającemu możliwość przypisania użytkownika urządzenia, przyznając mu dostęp do oprogramowania serwerowego Microsoft Server w wersji 2022. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |

**\*Dostarczone licencje muszą być fabrycznie nowe i nie mogą pochodzić z tzw. refabrykowanej dystrybucji. Dostarczone licencje nie mogą być obarczone czasowym ograniczeniem ich wykorzystania.**

**Wartość brutto: ………………………………. zł słownie: …………………………………………………………….**

w tym:

netto: ………………………………………….

podatek VAT: ……………………………… ………………………............, ............. 2021 r. ………………………………………….

*miejscowość i data podpis Wykonawcy*