Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr **1/WSBiNoZ/DROP/2025**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1)** DANE OFERENTA:

PEŁNA NAZWA OFERENTA I JEGO FORMA PRAWNA

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

ADRES DO KORESPONDENCJI POCZTOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| TEL./FAX |  |
| E-MAIL |  |
| NIP |  |

OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE OFERTY

*(osoba mogąca udzielić odpowiedzi na wszystkie pytania dotyczące oferty)*

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| TEL. KONTAKTOWY |  |
| E-MAIL |  |

**2)** OŚWIADCZENIE:

Reprezentując:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| (pełna nazwa Oferenta i jego forma prawna) |
|  |
| (NIP) |

będąc osobą upoważnioną do podejmowania wiążących decyzji w imieniu powyższego podmiotu oświadczam, iż oferta przedkładana w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/WSBiNoZ/DROP/2025, ogłoszone przez Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu (Zamawiający), spełnia wszystkie wymagania dla przedmiotu zamówienia.

|  |
| --- |
|  |
| C*ZYTELNY PODPIS – imię i nazwisko osoby upoważnionej*  *do reprezentowania Oferenta* |
|  |
| *data i miejsce podpisania oświadczenia[[1]](#footnote-1)* |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia dot. zakupu rozszerzenia systemu bibliotecznego - istniejącego systemu na uczelni o wirtualnego asystenta*,* za łączną cenę: ………….zł netto w tym VAT….. zł, łącznie brutto ………..zł

*Na powyższą cenę składa się:*

* 1. licencja bezterminowa do rozszerzenia Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta ……………netto, VAT…..% ……………….zł brutto
  2. usługa wdrożenia (w tym szkolenia, opieka serwisowa) rozszerzenia Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta ……………netto, VAT…..% ……………….zł brutto

1. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców oświadczam, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. W pełni akceptujemy zapisy, wymogi wynikające z postępowania ofertowego oraz załączników do postępowania.
2. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców potwierdzam, że posiadamy wszystkie niezbędne informacje do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
4. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców deklaruję, że termin udostępnienia pilotażowej wersji rozszerzenia Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta wyniesie …………………dni. *(kryterium punktowe)*
5. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców deklaruję, że oferowane przez nas rozszerzenie Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta spełnia wymagania dotyczące Poziomu gotowości systemu i na dzień składania ofert rozszerzenie Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta spełnia …………(liczba) gotowych funkcjonalności. *(kryterium punktowe).*
6. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców informuję, iż część zamówienia (zakres takich prac jak:………………………………)zamierzam powierzyć podwykonawcy.
7. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców informuję, iż informacje zawarte w …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców oświadczam, iż jestem producentem/autoryzowanym przedstawicielem oferowanego rozszerzenia Systemu Bibliotecznego o wirtualnego asystenta.

Załączniki do oferty:

* ………………………………………….……….
* …………………………………………………..
* …………………………………………………..

………………………………………………………..………………

*CZYTELNY PODPIS – imię i nazwisko osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Oferenta wraz z pieczęcią firmową   
(jeżeli podmiot dysponuje pieczęcią firmową)*

……………………………………….……………………

*data i miejsce podpisania oferty[[2]](#footnote-2)*

1. W przypadku podpisu elektronicznego, dokument uważa się za podpisany z chwilą jego opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku podpisu elektronicznego, dokument uważa się za podpisany z chwilą jego opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-2)