**Załącznik nr 2 do Zapytania Publicznego**

............................................................

*data sporządzenia oferty*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| nr faksu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON |  |
| KRS/CIDG |  |
| reprezentowany przez:  *(****imię, nazwisko, adres)*** |  |

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie publiczne, którego przedmiotem jest „zakup i dostawa nowych subskrypcji i odnowień Adobe Creative Cloud Multilanguage oraz odnowień subskrypcji Acrobat PRO DC for Teams” (Znak postępowania: 995200.273.69.2024 – Smart PZP; Znak postępowania: 995200.273.96.2024 – wewnętrzny numer Zamawiającego)dla Centrali Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składam (-my) niniejszą ofertę:

**Łączna cena netto za całość zamówienia:** …………………………………… zł (słownie………………………….)

**Łączna cena brutto za całość zamówienia:** …………………………………. zł (słownie ……………………………)

w tym wartość podatku VAT – według stawki:..……% w kwocie ……………………………………..)

Szczegółową specyfikację przedmiotu zamówienia wraz z cenami jednostkowymi zawiera tabela  poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Aktualny numer VIP** | **Data obowiązywania aktualnych subskrypcji** | **Ilość** | **Jednostka** | **Stawka podatku VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | **Wartość wynagrodzenia brutto w PLN**  **(kol.5 x kol.8)\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Odnowienie subskrypcji dla pakietu oprogramowania Adobe Creative Cloud Multilanguage na okres 1 roku  od dnia 06-11-2024\*\*, zawierająca moduły: Photoshop CC, Illustrator CC, InDesign CC, Acrobat Pro | 455400CFF79DF0CBDC6A | 2024-11-05 | 23 | szt. |  |  |  |
| 2. | Zakup subskrypcji\*\* dla pakietu oprogramowania Adobe Creative Cloud Multilanguage na okres  1 roku od dnia 06-11-2024\*\*, zawierająca moduły: Photoshop CC, Illustrator CC, InDesign CC, Acrobat Pro |  |  | 4 | szt. |  |  |  |
| 3. | Odnowienie subskrypcji Adobe Acrobat PRO DC for Teams na okres 1 roku  od dnia 06-11-2024\*\*. | 455400CFF79DF0CBDC6A | 2024-11-05 | 13 | szt. |  |  |  |
| Całkowite wynagrodzenie brutto  (kol. 9): |  |

\* Kwoty powinny zostać podane w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

***\*\* Wszystkie subskrypcje powinny być przypisane do konta z numerem VIP: 455400CFF79DF0CBDC6A***

**Do oferty załączam warunki użytkowania………………………….[[1]](#footnote-1)**

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

# Zakres ~~usługi/~~dostawy/~~roboty budowlanej~~[[2]](#footnote-2) będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 Zapytania z dnia 10 października 2024 r., tzn. obejmował będzie 4 nowe subskrypcje oraz 23 odnowienia subskrypcji Adobe Creative Cloud Multilanguage oraz 13 odnowień subskrypcji Acrobat PRO DC for Teams.

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt. 3 Zapytania z dnia 10 października   
2024 r. oraz Załączniku nr 1 Wzór Umowy.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia   
2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.

Oświadczam, że wypełniłem 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*\*

\*\**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 następuje np. poprzez jego wykreślenie)*

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

***miejscowość data czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej***

1. **Zamawiający wymaga załączenia warunków użytkowania w języku polskim**. [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)