**Załącznik nr 1 do zapytania**

**ofertowego nr DA.222.1.55.2021**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**  (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**  (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr DA.222.1.55.2021 składam ofertę na **świadczenie usługi wsparcia informatycznego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rumi w zakresie obsługi systemów dziedzinowych i doraźnie w sytuacjach awaryjnych w okresie od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.**

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. spełniam wymogi określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
4. zapoznałem/am się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. znajduję/nie znajduję\* się w stanie upadłości lub likwidacji.
6. zalegam/nie zalegam\* w opłacaniu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne.
7. oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

Kwota netto za realizację 1 miesiąca przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN

Kwota brutto za realizację 1 miesiąca przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN

Kwota netto za realizację przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN

Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN.

………………..……………………………………….

Data i podpis Wykonawcy

\*niewłaściwe skreślić