Załącznik nr 1 do SIWZ

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ( ) ......................................

Numer faksu: ( ) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Sąd Apelacyjny w Białymstoku

ul. Mickiewicza 5

15-213 Białystok

**Zobowiązania wykonawcy**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Wybór Licensing Solution Providers (LSP) - odsprzedawcy licencji oprogramowania Microsoft dla jednostek organizacyjnych sądownictwa powszechnego na obszarze apelacji białostockiej" -G-241-26-17, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przy zastosowaniu:

1. upustu od wartości cen sugerowanych Producenta w kategorii oprogramowania:............% (słownie upust %);
2. oferowanego dodatkowego okresu (ponad wymagane 16 miesięcy) świadczenia konsultacji w zakresie zasad licencjonowania w ilości ...... miesięcy;
3. wydłużenia okresu testowania oprogramowania producenta na polach eksploatacji, określonych we wzorze umowy o ............ dni ponad wymagany 30 dniowy okres .

**Oświadczam, że :**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie :**……………………………………………..**

Termin płatności: **…………………………………………….**

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności
* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Zamówienie zrealizujemy przy udziale/bez udziału\* podwykonawców.

 Zakres zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

1. Zakres zamówienia ……………………………………………...

(Nazwa i adres podwykonawcy) …………………………………

1. Zakres zamówienia ……………………………………………...

(Nazwa i adres podwykonawcy) …………………………………

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy:**

 Nie jest wymagane

**Zastrzeżenie wykonawcy**

………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelne podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy