Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

Nr sprawy: a2-20-ANTYWIRUS-2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………..
  2. Adres wykonawcy: ……………………………………………………………………
  3. NIP: ………………………..
  4. telefon,……………………. e-mail;………………………………….
  5. termin realizacji zamówienia; ……………………………………….
  6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
  7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena netto: ………………….., podatek VAT:………..…… cena brutto: ……………………. zł.

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
  2. Przedmiot zamówienia:

**Wznowienie 205 licencji oprogramowania antywirusowego ESET w wariancie: „ESET Protect Advanced” na okres 12 miesięcy z zachowaniem obecnego klucza EAV-08951250.**

Inne wymogi: **ESET Protect Advanced, Pakiet bezpieczeństwa obejmujący antywirusa, antyspyware, zaporę osobistą, ochronę przed spamem, szyfrowanie dysków, sandboxing w chmurze oraz filtr stron www. Przeznaczony do ochrony stacji roboczych Tablet PC/Vista/Windows 7, 8, 8.1, 10, Android, Windows Serwer, Linux. Licencja zawiera centralną administrację.**

* 1. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
  2. Termin i warunki dostawy: Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot umowy w terminie do 5 dni od zlecenia.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email [**faktury@kpr.med.pl**., jak](mailto:faktury@kpr.med.pl.,%20jak) i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

…………….……………………………

Data i podpis Wykonawcy