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 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