**Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia ofert – Formularz Ofertowy**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Świadczenie usług wsparcia dla oprogramowania Qasystent”** znak postępowania **CIRF.DZ2.271.269.2023** oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w Zaproszeniu do złożenia ofert wraz z załącznikami, za cenę wskazaną poniżej:

1. OFERUJĘ wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:……………………zł (słownie złotych:….……..…………..) w tym podatek VAT.

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (firma/imię i nazwisko) |  |
| adres/siedziba |  |
| adres do korespondencji |  |
| KRS/NIP/PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| REGON |  |
| nr telefonu |  |
| adres e-mail |  |
| reprezentowany przez[[2]](#footnote-2) |  |

1. Oferuję rozpoczęcie świadczenia usługi wsparcia od dnia 01.01.2024 r.
2. Na podstawie Opisu Przedmiotu Zamówienia oferuję, wykonanie usługi wsparcia dla oprogramowania Qasystent zgodnie z cenami jednostkowymi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa wsparcia technicznego dla systemu Qasystent dla: | Ilość jedn. | Cena jedn. netto na rok 2024 | Cena jedn. netto na rok 2025 | Cena jedn. brutto na rok 2024 | Cena jedn. brutto na rok 2025 | Wartość netto na rok 2024  kol.2\*3 | Wartość netto na rok 2025  kol.2\*4 | Wartość brutto na rok 2024 kol.2\*5 | Wartość brutto na rok 2025 kol.2\*6 | Wartość łączna brutto  kol. 9+10 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Izba Administracji Skarbowej w Gdańsku | 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izba Administracji Skarbowej w Olsztynie | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izba Administracji Skarbowej w Opolu | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izba Administracji Skarbowej w Poznaniu | 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izba Administracji Skarbowej w Zielonej Górze | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izba Administracji Skarbowej we Wrocławiu | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma: | | | | | |  |  |  |  |  |

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

Miejscowość, data podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1. Należy podać przynajmniej jedną z danych [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać dane osób uprawnionych do reprezentacji lub pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)