***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego zgodnego z procedurą rozeznania rynku – Formularz wyceny***

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 2

76-200 Słupsk

**FORMULARZ WYCENY (OFERTA)**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma), siedziba lub miejsce zamieszkania i dokładny adres Wykonawcy)*

dalej zwanego Wykonawcą,

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe zgodnego z procedurą rozeznania rynku z dnia 0X.0X.2021 r. ***na zakup modułu Solid Edge Generative Design Pro – licencja floating dla oprogramowania SolidEdge Classic / Premium wraz ze wsparciem technicznym*** oferujemy***:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba sztuk | Wartość netto za sztukę | VAT w % | Cena(liczba sztuk x wartość netto za sztukę x % stawka VAT) |
|  | moduł Solid Edge Generative Design Pro – licencja floating | 1 |  |  |  |
|  | moduł Solid Edge Generative Design Pro – wsparcie/utrzymanie oprogramowania do 30.09.2023 | 1 |  |  |  |
| Razem | X | X | X |  |

Cena **netto** w zł: zł

(słownie złotych)

Stawka podatku VAT %

Wartość podatku VAT w zł: zł

(słownie złotych)

Cena **brutto** w zł: zł.

(słownie złotych)

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty, jakie towarzyszyć będą pełnej realizacji obowiązków nałożonych na Wykonawcę.

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania;
2. Wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych Zapytaniu, w terminie zgodnym z Zapytaniem i na wskazanych w Zapytaniu warunkach płatności;
3. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. Akceptujemy wskazany w Zapytaniu termin związania ofertą i pozostaniemy związani ofertą w tym terminie;
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe;
6. Jesteśmy mikro\*, małym\*, średnim przedsiębiorcą\* (\**odpowiednie podkreślić*)
7. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania i zamówienia należy kierować do osoby upoważnionej do kontaktu w tej sprawie:

Imię i nazwisko: ………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

E-mail:…………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………..

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

 *(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*