*Załącznik nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

………………………………

 *(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

FORMULARZ OFERTOWY

##### Wykonawca:

Nazwa.........................................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................

Nr telefonu/faksu.........................................................................................................................

Adres e-mail.................................................................................................................................

NIP...............................................................................................................................................

REGON .......................................................................................................................................

Do kontaktów z naszej strony upoważniamy: ............................................ tel. ..........................

##### Zamawiający:

Izba Administracji Skarbowej w Gdańsku

ul. Długa 75/76

80-831 Gdańsk

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę oprogramowania Microsoft Windows Server 2019 Datacenter i Microsoft SQL Server 2019 Standard dla Izby Administracji Skarbowej w Gdańsku**, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, składam przedmiotową Ofertę.

Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia

za cenę **brutto** w wysokości: .................................................................................................. zł
(słownie: …………………………………………………………………………………...…..……….).

**Oświadczam, że:**

1. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego.
2. Pozostaję związany niniejszą Ofertą **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Posiadam wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
4. Nie zalegam z opłacaniem podatków lub zawarłem porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami,
w szczególności uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub zawarłem porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
6. Nie pozostaję powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
8. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
10. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
11. Wykonawca akceptuje załączony projekt umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 roku

 *(miejscowość) (data)*

 Podpisano

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

  *(Osoba Uprawniona)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* uzupełnić jeśli dotyczy*