

Gmina Lesznowola  
ul. Gminna 60  
05-506 Lesznowola  
NIP: 123-12-20-334

Lesznowola 20.02.2024

znak sprawy: SPO.1333.7.2024.AM

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Gmina Lesznowola

### **zaprasza do złożenia oferty na:**

dostarczenie licencji dla posiadanego oprogramowania Acronis :

1. 1szt. x Acronis Cyber Backup Advanced Server Subscription License, 1 Year GESD – (przedłużenie)
2. 1szt. x Acronis Cloud Storage Subscription License 5 TB, 1 Year (przedłużenie)
3. 1szt. x Acronis Cyber Protect - Backup Advanced Microsoft 365 Subscription License 35 Seats, (przedłużenie)

Licencje oprogramowania należy zainstalować w infrastrukturze Zamawiającego wraz z rekonfiguracją i testami wszystkich planów kopi zapasowych.

1. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od wyboru najkorzystniejszej oferty
2. Miejsce i termin złożenia oferty: 22.02.2024 godzina 10.00, ofertę złożyć na adres email: informatyk@lesznowola.pl
3. Termin otwarcia ofert: 22.02.2024 godzina 11.00
4. Warunki płatności: przelew 14 dni od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury
5. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Cezary Smereczyński - informatyk@lesznowola.pl
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej (elektronicznej), w języku polskim.
9. Sposób rozliczeń: wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w PLN.

# OFERTA

**nazwa i adres Wykonawcy**

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

**Gmina Lesznów  
ul. Gminna 60  
05-506 Lesznów**

**1. Oferuję/my wykonanie zamówienia:** .....  
(nazwa zamówienia)

za następującą cenę:

➤ **cena netto (bez podatku VAT) w zł:** .....  
(słownie złotych: .....  
.....)

+ obowiązujący podatek VAT w wysokości: ..... %,

➤ **wartość podatku VAT w zł:** .....  
(słownie złotych: .....  
.....)

➤ **cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:** .....  
(słownie złotych: .....  
.....)

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

4. Potwierdzam/y termin realizacji zamówienia do dnia: .....

5. Wyrażam/y zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

data .....

.....  
(podpis Wykonawcy)