*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Nazwa i adres WYKONAWCY

…………………………………………

**Biuro Obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego w Leżajsku**

**ul. M. Curie – Skłodowskiej 8**

**37 – 300 Leżajsk**

**OFERTA**

**Opieka informatyczna   
dla Biura Obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego w Leżajsku   
i jednostek objętych wspólną obsługą**

1. Oferuje wykonanie zadania pn.: **„opieka informatyczna dla Biura Obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego w Leżajsku oraz jednostek objętych wspólną obsługą”**   
   w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2016 roku za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Jednostki** | **Cena brutto w zł  za jedną roboczogodzinę** |
| 1. | Dom Dziecka w Nowej Sarzynie | C1 |
| 2. | Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Leżajsku | C2 |
| 3. | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Leżajsku | C3 |
| 4. | Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Leżajsku | C4 |
| 5. | Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Nowej Sarzynie | C5 |
| 6. | Środowiskowy Dom Samopomocy w Jelnej | C6 |
| 7. | Zarząd Dróg Powiatowych w Leżajsku | C7 |
| 8. | Zespół Szkół im. I. Łukasiewicza w Nowej Sarzynie | C8 |
| RAZEM | | C1+C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8 |

**WARTOŚĆ brutto = C1+C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że prace zostaną wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku wybrania naszej/mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość i data |  | podpis osoby upoważnionej |