

FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

KRS NIP.....
jeżeli dotyczy

REGON

tel. fax e-mail

Do:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego 10-602 Olsztyn, ul. Pstrowskiego 28B

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe 19/ZO/2016, którego przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych systemu ERP enova365 dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie – Zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w umowie, składam OFERTE realizację zamówienia za cenę łączną brutto: zł (kwota słownie)

Lp	Nazwa	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Usługi serwisowe (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w umowie)	msc.	12			
SUMA						

Zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia na warunkach niniejszej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz umową i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczamy, że w cenie oferty wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji umowy.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam że jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

.....
/miejscowość, data/

.....
CZYTELNY podpis Wykonawcy /
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy / pełnomocnika/