…………………………………

 *(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)*

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

 **Zamawiający:**

 Ministerstwo Aktywów Państwowych

 ul. Krucza 36/Wspólna 6

 00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest: **Świadczenie usługi wsparcia technicznego dotyczącego całości Systemu Telekomunikacyjnego Ericsson MD 110 wraz z oprogramowaniem i platformą VoIP**

**za łączną cenę ………………………………………. zł brutto**

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………)

(płatną w formie ryczałtu miesięcznego w kwocie ……………….……. zł brutto)

* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

 ….……………..………………...……….

 *(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

 *upoważnionej do złożenia oferty)*