

FORMULARZ OFERTOWY

OFERENT:	
ADRES:	
NIP:	
REGON:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące:

Dostawa licencji i wsparcia dla systemu FAMOC na okres 12 miesięcy.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

Opis	Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie (za 1 miesiąc)	Ilość /wolumen usługi	Ilość miesięcy	Łączna wartość netto w PLN	PTU	Łączna wartość brutto w PLN
Licencja Famoc centralnego zarządzania urządzeniami mobilnymi		60	12			

- Zobowiązuję/zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym z wymaganą dla tego typu prac starannością, zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
- Oświadczamy, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego.
- Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia a przedstawiona oferta została oszacowana w sposób kompleksowy i obejmują wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
- Oświadczam/my, że prowadzę/imy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zapytania, znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zlecenia oraz nie wszczęto wobec nas postępowania upadłościowego i nie ogłosiliśmy upadłości.
- Oświadczam/my, że posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie do należytego i profesjonalnego wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w zapytaniu ofertowym, a także urządzenia (oprogramowanie) i pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje (co najmniej 2 letnie doświadczenie) w zakresie oprogramowania Famoc.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

8. W przypadku przyznania nam zamówienia oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy/projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w tym warunki płatności.

9. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Adres Oferenta, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

- adres korespondencyjny:
- REGON
- adres e-mail:
- tel.:, fax

11. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

- Imię:.....
- Nazwisko:.....
- tel.:.....
- e-mail:

.....
podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych