



....., dnia

FORMULARZ OFERTY
Na potrzeby oszacowania wartości zamówienia

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Osoba przygotowująca szacowanie:

.....; e-mail:; tel.:

I. W związku z planowanym wszczęciem przez Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji postępowania o udzielenie zamówienia na:

Udostępnienie dostępu do serwisu typu discovery – multiwyszukiwarki zasobów naukowych wspomaganą funkcjami sztucznej inteligencji na okres 36 miesięcy.

okres	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
36 miesięcy			

Potwierdzam, że oferowana powyżej kwota uwzględnia wszelkie koszty, jakie poniosłby Wykonawca w związku z wykonaniem wycenionego zamówienia.

Niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie oszacowanie wartości zamówienia.

.....

Data i podpis wykonawcy