**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

dnia .............................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia: Usługi asysty technicznej oprogramowania wytworzonego   
w technologii Microsoft .NET

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ………………………………. Adres email: …………………......................................

NIP: ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)** | **Liczba jednostek** | **Wartość netto (w zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1 | Usługi asysty technicznej (w roboczogodzinach) oprogramowania wytworzonego w technologii Microsoft .NET |  |  | 400 |  |  |
|  | **RAZEM** | | | |  |  |

Oświadczamy, że w podanych cenach uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami.

Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że niniejsza oferta pozostaje ważna przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |