…………………………………

*(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

**FORMULARZ CENOWY**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest  **świadczenie usługi dzierżawy platformy VoIP oraz usługi wsparcia technicznego dla dzierżawionego Systemu i Systemu Telekomunikacyjnego MD110, będącego własnością Ministerstwa Aktywów Państwowych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena ryczałtowa za m-c brutto (zł) | Ilość m-cy | Wartość za 12 m-cy brutto (zł) |
|  | 12 |  |

Wartość świadczonej usługi:

**za cenę** ………………………………………. **zł netto.**

(słownie: ……………………………………………………………………………………….……. zł netto)

* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
* Oświadczam, że cena oferty pozostanie niezmienna w okresie realizacji umowy.

….……………..………………...……….

*(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

*upoważnionej do złożenia oferty)*