**FORMULARZ OFERTOWY**

Świadczenie usług serwisu gwarancyjnego w odniesieniu do eksploatowanego systemu digitalizacji akt (SDA) w zakresie i zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia.

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| tel./fax: |  |
| Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.): |  |
| Datasporządzenia: |  |

|  |
| --- |
| Koszt świadczenia usług |
| 1 | Wartość wynagrodzenia netto (zł) miesięcznie oraz łączenie za cały okres świadczenia usług | Wartość wynagrodzenia brutto (zł) miesięcznie oraz łączenie za cały okres świadczenia usług |
| 2 |  |  |

OŚWIADCZAM, że zapoznałem się Zapytaniem Ofertowym wraz z załączonymi dokumentami - Umową (wzór) wraz z załącznikami - i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

/data, podpis/