Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 4 do umowy RU / 2024 z dnia……….

|  |
| --- |
| ……………………, dnia …………………. |
| AG.042.1.2024.EF |
|  |

**OFERTA**

**na dostęp do Systemu internetowej informacji dla księgowych, kadrowych**

**oraz dla pracowników administracji publicznej**

**na potrzeby Centrum Edukacji Artystycznej**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.............................................................................................................................................

NIP: ....................................................................................................................................\*

REGON: .............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto: ……………..…… zł (słownie złotych: ………………………………….…………… ……………………………………………………………………………..), w tym podatek VAT,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto za 24 miesiące** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto za 24 miesiące**  | **Wartość brutto za****całość****zamówienia****( kol.1 x kol.3)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Dostęp do Systemu |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** | 0,00 zł |

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **zgodnie z projektem umowy Załącznik nr 3** do zapytania ofertowego**.**
2. Płatność: **zgodnie z projektem umowy Załącznik nr 3** do zapytania ofertowego**.**
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi
w nim postanowieniami.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
6. ……………………………………….;
7. ……………………………………….

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |