

Znak sprawy: DIA.0605-313/21

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41 — 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest odnowienie roczne 2 licencji Acronis Cyber Backup Advanced Virtual Host, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:

Cena oferty netto (w zł)	Kwota podatku VAT (w zł)	Całkowita cena oferty brutto (w zł)
.....

Oświadczam, że:

1. W całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr DIA.0605-313/21.
2. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr DIA.0605-313/21 i zapewniam należyłą staranność, terminowość oraz dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia.
4. Zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..... dn. _____. _____. _____. r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy