

FORMULARZ OFERTOWY
do zapytania ofertowego pn.:

Dostawa licencji oprogramowania do zarządzania wydrukiem PaperCut MF na 9 urządzeniach wielofunkcyjnych na okres 12 miesięcy.

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Adres

Nr telefonu/ adres e-mail

NIP/ nr REGON

Urząd Skarbowy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

Całkowita wartość dostawy 12 miesięcznej licencji systemu PaperCut MF:

Wartość netto:

Wartość brutto:

(słownie:)

Równocześnie oświadczam, iż ww. Wykonawca

- w cenie oferty uwzględnił wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- zapoznał się i akceptuje wszystkie warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami;
- wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;

Podpis osoby uprawnionej