

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

Regon: ..... NIP: .....

Tel ..... Fax .....

Adres do Korespondencji .....

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): .....

Tel ..... Fax ..... e-mail .....

1. Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**„Wsparcie pogwarancyjne producenta serwerów HP na 24 miesiące”**

oferujemy następujące ceny:

Lp.	Nazwa	Ilość	Wartość: zł	
			netto	brutto
1.	HP DL320e Gen8 v2 Hot Plug 2LFF CTO Svr (nr seryjny: CZ3430A2K9)	1		
2.	HP DL380p Gen8 8-SFF CTO Server (nr seryjny: CZ3431A86H)	1		
	<b>RAZEM:</b>	X		

2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.**

....., dn. ....

*Pieczęć i Podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy*