

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.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: „Dostawa czytników kart HID Omnikey”,
oferujemy:

Lp.	Symbol kartridża/tonera/bębna	Ilość	KWOTA NETTO (1 szt.)	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	Czytnik kart HID Omnikey 5422 Rev. B	30			
2.	Klips do karty do czytnika HID Omnikey 5422/5422	30			
	RAZEM				

Naliczono stawkę podatku VAT: %

- Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
- 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