

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:

„Audyt bezpieczeństwa oraz zgodność z Krajowymi Ramami Interoperacyjności”,

oferujemy następującą cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	Cena brutto
1.	„Audyt bezpieczeństwa oraz zgodność z Krajowymi Ramami Interoperacyjności”		

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

....., dn.

Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy