

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. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na:

„Świadczenie usług serwisu (naprawy) pogwarancyjnego urządzeń, zainstalowanych w Zarządzie
Transportu Miejskiego w Poznaniu”:

1.1. Tab. Nr 1 – Koszt jednej roboczogodziny:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	Cena brutto
1.	<i>Koszt jednej roboczogodziny</i>		

1.2. Tab. Nr 2 – Koszt przy założeniu 50 interwencji serwisowych:

	Netto PLN	Brutto PLN
<i>Łączny koszt za 50 interwencji serwisowych (jedna interwencja serwisowa tj. 1,5h) w okresie 12 miesięcy</i>		

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, 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