

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka Wykonawcy, nazwa, adres)
tel..... fax

.....
.....
.....

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym:
Świadczenie usługi nadzoru nad sprzętem komputerowym i licencjonowanym oprogramowaniem w Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

1. Oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:
brutto: zł, (słownie:) w rozliczeniu miesięcznym
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, co do której ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny.
6. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

.....