**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY****ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NR TELEFONU/FAX** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko)**  |  |

**Oferta** na **rozbudowę istniejącego systemu Rejestracji Czasu Pracy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

**Cena netto ……………….…………………..**

**VAT ……………. % …………………**

**Cena brutto …………………………………..**

* 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty należytego wykonania zamówienia określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
	2. Oświadczamy, iż niniejszą ofertą związani jesteśmy przez 30 dni od dnia jej otwarcia.
	3. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………, kom. ……………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………

 ……………………… --------------------------

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)