**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**Oferta na: Usługa wsparcia dla oprogramowania enova365:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Realizacja zgłoszenia z priorytetem | Ilość godzin | Cena roboczogodziny |
| **netto** | **VAT** | **brutto** |
| **„krytyczne”** | 4\* |  | % |  |
| **„pilne”** | 30\* |  | % |  |
| **„zwykłe”** | 130\* |  | % |  |
| **„niskie”** | 40\* |  | % |  |
| **szkolenie** | 30\* |  | % |  |

\*Są to wielkości orientacyjne, przyjęte w celu porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej, a składane zamówienia nie muszą ich pokrywać.

* 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty należytego wykonania zamówienia określone w SOPZ.
	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)