**SI-II.2601.67.2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY**  **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |  |
| **NR TELEFONU** |  |

**Oferta cenowa na rozszerzenie funkcjonalności posiadanej macierzy wraz z  przestrzenią dyskową**

Cena netto:………………………zł

Cena brutto:………………………zł

1. Czas realizacji przedmiotu zamówienia: **………** od dnia zawarcia umowy.

2. Koszty określone powyżej zawierają wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis)