

FORMULARZ OFERTOWY

Usługa administrowania sprzętem TIK oraz oprogramowaniem zakupionym w ramach projektu „Wiedza na piątkę z plusem!” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020”

1. Zamawiający:

Gmina Rawa Mazowiecka
al. Konstytucji 3 Maja 32, 96 - 200 Rawa Mazowiecka
tel/fax: 46 814 42 41
email: sekretariat@rawam.ug.gov.pl

2. Wykonawca:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy	
Adres	
Telefon	
E-mail	
NIP / REGON	
Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)	

3. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami udziału, kryteriami oceny, terminami i innymi postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszelkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 3) W przypadku wybrania mojej oferty jestem gotowy/a do podpisania umowy z Zamawiającym i realizacji niniejszego zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym,
- 4) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 5) Posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia,

- 6) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie całości zamówienia,
7) Osoba, która będzie odpowiedzialna za obsługę całości zamówienia:
(wskazać imię i nazwisko), tel., email:

4. Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia

Lp.	Usługa administrowania sprzętem TIK oraz oprogramowaniem stawka miesięczna (brutto)	Liczba miesięcy	Łączna cena wykonania usługi brutto
1		12	

Łączna cena wykonania usługi słownie:

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęcie Wykonawcy