

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy
Siedziba Wykonawcy
Regon: NIP:
Tel Fax
Adres do Korespondencji
Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):
Tel Fax e-mail

1. Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

„Odnowienie ważności aplikacji Legislador Standard na 12 miesięcy”

oferujemy następujące ceny:

Lp.	Nazwa	Wartość: zł	
		netto	brutto
1.	Odnowienie ważności aplikacji Legislador Standard na 12 miesięcy		
	RAZEM:		

2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.**

....., dn.

.....
*Pieczęć i Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy*