**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy (-ów) ............................................................................................................................

adres Wykonawcy (-ów) ..............................................................................................................................

REGON: ……………………………………

nr. tel. ..................................... e-mail: .................................................

**Zamawiający:**

**Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach**

**al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

W nawiązaniu do zapytania o cenę na realizacje zadania pn.:

**„Zakup rozszerzenia licencji oprogramowania Axence nVision do 1000 urządzeń”**

1. Oferujemy wykonanie zadania za cenę brutto …..………………………………………........, słownie złotych: ……………………………………………………………………………………..……………………………………..………

2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, łącznie z przekazaniem licencji do siedziby Zamawiającego.

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.