..............................................

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu

Adres: al. Niepodległości 16/18 61-713 Poznań

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa zamówienia: zakup dwóch przełączników sieciowych PoE wraz z kompletem kompatybilnych wkładek światłowodowych

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. termin wykonania zamówienia:1 września 2023;
2. płatność za wykonanie zamówienia przelewem z konta Zamawiającego w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto …………….…. brutto……………………………zł.

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej