DZP/381/12/EIN/2018

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA dla

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Nazwa wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktów ……………………………………………………………………………………………………………………

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługę wsparcia technicznego dla systemów administracyjnych** firmy Kamsoft S.A. oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT % tj zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie: )

Termin realizacji zamówienia: 6miesięcy od daty zawarcia umowy.

Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie.

- Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki) :

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy