|  |
| --- |
| Formularz ofertowy w postępowaniu – **Dostawa licencji Adobe Acrobat Pro dla Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji** |
| Wykonawca  | ………………………………(nazwa),……………. (adres), KRS …………….,NIP …………….., REGON ……………….., Inny identyfikator ……………. (jeśli dotyczy) |
| Osoba reprezentująca Wykonawcę  | ………………………. (imię i nazwisko),……………………(podstawa do reprezentacji, np. KRS, pełnomocnictwo) |
| Dane do kontaktu w sprawie oferty | Adres e-mail …………………Telefon ……………….. |
| Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę całkowitą brutto: ……………., w tym:**Wariant 1\***1. Odnowienie posiadanych przez Zamawiającego 40 Licencji ………. zł brutto
2. Dostawa dodatkowych 10 Licencji ………. zł brutto

**Wariant 2\***Dostawa 50 nowych Licencji ………. zł bruttoOświadczamy, że ceny zostały ustalone na podstawie warunków określonych we wzorze umowy. Oferujemy następujące Licencje:……………………………………………………………………….***(\*UWAGA – należy wybrać tylko jeden wariant)*** |
| Treść oferty stanowią załączone informacje zawierające oznaczenie licencji oraz modela urządzeń.  |
| Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty. ……………………………………………………….. |