|  |  |
| --- | --- |
| 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 brutto  Oświadczamy, 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.  ……………………………………………………….. | |