……………………………

*(miejscowość, data)*

**Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej**

**ul. Sikorskiego 20**

**26-110 Skarżysko-Kamienna**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: |  | | |
| Adres Wykonawcy: | Ulica: | | Nr: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| REGON: | | NIP: | |

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawach związanych z zapytaniem ofertowym:

Pan/Pani .………….…………………….... e-mail ………..…………………. tel. ……………..…

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:**

**Zakup oprogramowania użytkowego dla Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku- Kamiennej oświadczam/y, że:**

1. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z wymogami zawartymi w treści zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowane element** | **Wartość netto  [PLN]** | **Wartość brutto [PLN]** |
| Roczna subskrypcja Canva dla zespołów (1 do 5 osób) dla Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej | **……………..………………..** | **………………….………..** |

1. Oferowana cena ryczałtowa brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;
3. Po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego akceptuję/emy bez zastrzeżeń jego warunki i postanowienia;

…………………………………

**Podpis Wykonawcy:**