**Załącznik nr 1**

###

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na licencje Microsoft Access 2019 Sngl OLP NL**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

…...........................................................................................................................................................

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon: …......................................... NIP …........................................

**Adres e-mail**:…………………………………………………………………………………………………….

2. Cena oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto/brutto** | **Wartość netto/brutto** | **Kod producenta**  |
| 1 | **Microsoft Access 2019 Sngl OLP NL** Wersja - ……………………**Typ licencji - Nowa licencja** | 11 |  |  |  |

Wartość ogólna brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł

* + Termin dostawy do……….… od dnia przesłania zamówienia
	+ Termin płatności – przelew 30 dni
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Imię i nazwisko, nr telefonu, fax. oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji umowy:

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

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)