**FORMULARZ OFERTOWY**

**przedmiot zamówienia: Przedłużenie dostępu do programu CDiF/3 Expert.**

Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Telefon: ……….................

REGON: ………................

NIP: ……….......................

**Zamówienie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto****zł** | **Wartość netto** **[*cena jednostkowa x ilość*]****zł** | **Stawka VAT****%** | **Wartość brutto****zł** |
| 1. | Abonament roczny na oprogramowanie do systemu CDiF/3 Expert; wersja online;licencja na 1 stanowisko dla stacji diagnostycznej WT Oleśnica. | 1 | szt. |  |  | 23 |  |
| **Razem** |  | **23** |  |

**Złożona oferta powinna uwzględniać koszt uruchomienia, dostawy.**

**Miejsce dostawy: Warsztaty Techniczne Oleśnica 4 Regionalnej Bazy Logistycznej
ul. Wileńska 14, 56-400 Oleśnica.**

**Termin realizacji zamówienia: niezwłocznie, po otrzymaniu zamówienia, lecz nie później niż od dnia 23.02.2022 r.**

**Okres obowiązywania licencji od dnia 24.02.2022 r. do dnia 23.02.2023 r.**

**Warunki płatności: przelew w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury.**

***Podpis i pieczęć Wykonawcy:***

**…………….……………………**