

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………..

Regon: .......................................... NIP: ...................................... KRS/CIDG: ........................................

Tel ................................................................................ Fax ..................................................................

Adres do Korespondencji …………………………………………………………………………………………………………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): ………………………………………………….

Tel .................................... Fax ............................... e-mail …………….……………………….………..………………

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**Wykonanie kompleksowej usługi audytu infrastruktury oraz funkcjonalności Systemu PEKA**

Zobowiązujemy się zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto w złotych |   |
| Podatek VAT (stawka podatku VAT) |   |
| Wartość brutto w złotych |   |

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania
zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją
przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą
podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
5. Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia
11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego

w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie Oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym

za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.

.........................., dnia. …..……....2023 r. ...........................................................................................

 pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy