



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy:
Adres:
E-mail:
Nr telefonu:
Miejsce i nr rejestracji lub wpisu do ewidencji:
NIP:
REGON:
nr Rachunku Bankowego Wykonawcy:
Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy, tel.:
.....

DO: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
ul. Fredry 10
61-701 POZNAŃ
e-mail: dzp@ump.edu.pl

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „**Dostawa licencji oprogramowania Qlik Sense Enterprise Client-Managed na okres 12 miesięcy**” oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Łączna cena oferty brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. Dostawa licencji oprogramowania Qlik Sense Enterprise Client-Managed na okres 12 miesięcy w liczbie:

- a) 6 licencji Professional User,
- b) 12 licencji Analyzer User.



UNIwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
DZIAŁ ANALIZ I ROZWOJU

I. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Element przedmiotu oferty	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
Stawka za 12 miesięcy licencji na oprogramowanie Qlik Sense Enterprise	zł	zł	zł

II. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom*:

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....,
dn.

*uzupełnić/skreślić