**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………

REGON: …………………..……………….....................................................

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

Telefon: ……………………………………....................................................

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

W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na **"Świadczenie usługi wdrożenia oraz utrzymania aplikacji umożliwiającej uiszczenie opłat za parkowanie pojazdów samochodowych przy pomocy urządzeń mobilnych w Strefie Płatnego Parkowania w Gliwicach"**, zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia składamy niniejszą ofertę.

|  |  |
| --- | --- |
| Opis | Miesięczna wartość procentowa netto (%)  |
| Równowartość procentowa wpływów z tytułu opłat za parkowanie z wykorzystaniem systemu |  |

……………………………………………………..

**Podpis**