***FORMULARZ OFERTOWY***

|  |
| --- |
| ***Dane Zamawiającego*** |
| Miasto OpoleRynek- Ratusz45 -015 OPOLE NIP: 7543009977 Tel- 77 5411434 e-mail: it@um.opole.pl |
| ***Dane Wykonawcy*** |
| Nazwa  |  |
| Adres |  |
| Tel: |  |
| Adres e-mail:  |  |
| NIP |  |
| W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30 czerwca 2014r. dotyczące oferty na dostawę:40 kwalifikowanych podpisów elektronicznych **informujemy, że jesteśmy gotowi wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:** |
| **Cena oferty:**  |  | **zł brutto** |
|  |  |  |
| Termin realizacji zamówienia: | zgodnie z umową |
| **Oświadczenie**  Oświadczam, że bez zastrzeżeń akceptuję warunki zawarte we wzorze umowy. |

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................... | ............................................... |
| miejscowość i data | podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |