Data wpływu do Urzędu Miasta Opola

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot. Zapytania ofertowego z dnia 31 sierpnia 2016 r.**

**na stworzenie aplikacji mobilnej umożliwiającej mieszkańcom miasta Opola**

**zgłaszanie on-line najpilniejszych potrzeb (MAPA POTRZEB OPOLA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Zamawiającego** | |
| **Urząd Miasta Opola**  **Centrum Dialogu Obywatelskiego**  **ul. Koraszewskiego 7-9**  **45-015 Opole** | |
| **Dane Wykonawcy** | |
| Nazwa |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Doświadczenie |  |
| Cena oferty | Zadanie będące przedmiotem zapytania ofertowego wykonamy za niżej wymienioną cenę:  Netto:………………………………….. zł Podatek VAT: ………………………… zł  Brutto: ………………………………… zł |
| Cena utrzymania serwisu w latach następnych | Netto:………………………………….. zł Podatek VAT: ………………………… zł  Brutto: ………………………………… zł |
| Termin realizacji zadania | 30 listopad 2016 r |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego z dnia 31 sierpnia 2016 r.,
2. gwarantuje wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia 31.08.2016r.,
3. zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do jego realizacji. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

……………………………………… ………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. ……………………………………………..
5. ……………………………………………..