



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 „**Usługę serwisu oraz rozwoju i modyfikacji posiadanego przez Zamawiającego systemu do zarządzania opiniami prawnymi, sporządzanymi przez kancelarie prawne na rzecz Zamawiającego**” procedowanym w trybie zapytania ofertowego, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Łączna cena oferty brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. Usługę serwisu oraz rozwoju i modyfikacji posiadanego przez Zamawiającego systemu do zarządzania opiniami prawnymi, sporządzanymi przez kancelarie prawne na rzecz Zamawiającego.

I. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Element przedmiotu oferty	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
Cena za 1 miesiąc serwisu X 24 miesiące	_____,____ _zł	_____,____ _zł	_____,____ _zł



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

Cena za 1 godzinę programistyczną X 140 godzin	_____, ____ ____ zł	_____, ____ ____ zł	_____, ____ ____ zł
-------------------------------------------------------	---------------------	---------------------	---------------------

II. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnego z zapytaniem ofertowym w terminie do 31.12.2025 r.

III. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom*

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

*uzupełnić/skreślić