

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:

Województwo.....Powiat.....Kod:Tel./fax:

.....

REGON:NIP.....KRS/EDG.....

email:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na opiekę serwisową oprogramowania InfoMedica /AMMS

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Kryteria oceny ofert.

1. Cena oferty (łączna cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

Oświadczam, że jako Wykonawca posiadam status Autoryzowanego Partnera producenta użytkowanego oprogramowania firmy Asseco

..... (TAK / NIE)

(na wniosek Zamawiającego Oferent okaże dokument potwierdzający posiadanie w/w statusu)

Kryterium oceny oferty:

Cena brutto – 80 %, Posiadane status Autoryzowanego Partnera – 20 %

2. Oferujemy termin realizacji zamówienia w okresie 12 miesięcy licząc od dnia udzielenia zamówienia (podpisania umowy).
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym, i niezmiennosc ceny przez okres obowiązywania umowy.
4. Okres związania ofertą 30 dni.

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:1. 2.

....., dn.

(podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)