Formularz wyceny

# Dane Wykonawcy

*Nazwa i adres Wykonawcy:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………………………………………

Nr telefonu/nr faksu ……………………………………………e-mail ………….................................................………….

# Przedstawiam szacunkową wycenę na „Usługę modyfikacji aplikacji CBZ wraz z udzieleniem 12 miesięcznej gwarancji na wykonane prace oraz asysty technicznej”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto PLN | Cena brutto PLN |
| Usługa modyfikacji aplikacji CBZ |  |  |
| Udzielenie 12 miesięcznej gwarancji z asystą techniczną w wymiarze 40h |  |  |
| **Cena całkowita:** |  |  |

# Oświadczamy, że:

1. Akceptujemy, iż niniejsze zapytanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia i nie stanowi części procedury udzielania zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie informacje i korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: …………….……………………….….…, e-mail …………………………….……., a w przypadku konieczności kontaktu telefonicznego pod nr tel. ………………….………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_