Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…/2016

…………………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

na ***„zorganizowanie dwudniowego szkolenia w zakresie wymiarowania oprogramowania metodą pomiaru rozmiaru funkcjonalnego (COSMIC) dla pracowników Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.”***

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy (oraz nr dowodu osobistego dla osób fizycznych):

.....................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................................\*

REGON: .....................................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do wzoru umowy, za cenę brutto: …………… zł (słownie złotych: ……………………………………………………..), w tym podatek VAT.
3. Płatność: *zgodnie z §5 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.*
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są *(jeżeli dotyczy*):
7. ……………………………..
8. ……………………………...

*..............................................................................*

*(pieczątka imienna oraz* ***czytelny podpis*** *osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\****dla osób prowadzących działalność gospodarczą***

*\*\*****Należy wypełnić według kryterium, o którym mowa w pkt 7.2 Zapytania ofertowego.***