**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia:

**ZAKUP SERWERA PLIKÓW SYNOLOGY DS1517+**

**Dane dotyczące Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa  |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

**wartość brutto:** ……...................................………………………………………….……….……….**zł**

(słownie: ….…………………….………………………………………...…………………………………)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Termin realizacji zamówienia: do dnia 28.07.2017 r.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu.

………………………. ……………………………………….

Miejscowość, data Podpis Oferenta/Wykonawcy