**FORMULARZ OFERTOWY**

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Nazwa firmy:**

**Kontakt:**

**Adres firmy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość** | **Cena BRUTTO (zł)** | **Okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto (zł)** |
| a | b | c | d | e | f=c\*d\*e |
| 1. | Miesięczny abonament | 45 |  | 24 |  |
| 2. | Aktywacja | 45 |  | - |  |
| 3. | Modem USB | 45 |  | - |  |
| **SUMA** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………….  Podpis przedstawiciela Wykonawcy  upoważnionego do jego reprezentowania |
|  |  |