



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa,
Tel.: 34 37 24 200, fax: 34 37 24 250, NIP: 573-23-02-950, REGON: 002741290,
www.mops.czestochowa.um.gov.pl. mops@czestochowa.um.gov.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa firmy (wykonawcy): , dnia

.....

Adres firmy (wykonawcy).....

.....

Województwo:

NIP:

REGON:

.....

numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

.....

adres e-mail wykonawcy

.....

adres strony www. Wykonawcy

DRUK „OFERTA“

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2
42-217 Częstochowa**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym dotyczącym dostawy **licencji oprogramowania antywirusowego dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie**, oferujemy realizację pełnego zakresu zamówienia za cenę:

..... **zł netto**
(słownie złotych:),

..... **zł brutto**
(słownie złotych:), w tym
..... % podatku VAT w kwocie zł.

Wyliczenie zostało podane w Załączniku nr 3 do oferty (Formularz cenowy).

Przetarg nieograniczony na dostawę licencji oprogramowania antywirusowego dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie.



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa,
Tel.: 34 37 24 200, fax: 34 37 24 250, NIP: 573-23-02-950, REGON: 002741290,
www.mops.czestochowa.um.gov.pl. mops@czestochowa.um.gov.pl

1. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Realizację zamówienia zamierzamy *wykonać sami / zlecić podwykonawcom.*
(niepotrzebne skreślić)

Uwaga!

Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć określoną część usług podwykonawcom, zobowiązany jest wskazać w ofercie zakres tych usług (tabela poniżej).

Przy udziale podwykonawców zamierzamy wykonać następujące części zamówienia*:

L.p.	Zakres przedmiotu zamówienia jaki powierzymy podwykonawcom	Nazwa podmiotu

* - wypełnić o ile dotyczy

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*