**Sprawa nr FL.251.338.2024.MR**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa firmy…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres …………………………………………………………………………………………...................................................

Województwo………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON ………………………………………NIP…………………………………………...

Telefon…………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego nausługę polegająca na wsparciu technicznym w użytkowaniu programów Symfonia, w tym:

1. Symfonia kadry i płace,
2. Symfonia e-pracownik,
3. Symfonia elektroniczny obieg dokumentów,

 ze wskazaniem dedykowanego Opiekuna do każdego modułu - sprawa nr FL.251.338.2024.MR

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

 cena [PLN] netto/cena [PLN] brutto za 1 miesiąc wykonywanej usługi ………………………/……………………

 cena [PLN] netto/cena [PLN] brutto za 12 miesięcy wykonywanej usługi ……………………/……………………

1. Gwarantujemy oczekiwany czas reakcji na zgłoszony problem do 24 godzin, w przypadku konieczności dojazdu do siedziby Zleceniodawcy i do 4 godzin w przypadku możliwości wykonania usługi zdalnie.
2. Termin płatności faktury miesięcznej: ......... dni.
3. Oświadczamy, że w zaproponowanej cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.

…………………………………………

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy