**Oferta dot. szacowania przedmiotu zamówienia**

**Na**

**USŁUGĘ WSPARCIA I UTRZYMANIA SYSTEMU ZSI**

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

………….........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica) ........................................................................................

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

Telefon .........................................................................................................................................................

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………….....................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nawa usługi** | | **Cena jednostkowa**  **netto**  **zł** | **LICZBA** | **Wartość netto**  **zł** |
| 1. | Ryczałt: Wsparcie i utrzymanie Systemu ZSI |  | **12 miesięcy** |  |
| 2. | Dodatkowe godziny (ponad ryczałtowe) |  | **4000 h** |  |
| **OGÓŁEM** | | | |  |

………… ………………..….…………………………….

*data podpis*