Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

(miejscowość, data)

……………………………………………

 (pieczątka wykonawcy, nazwa, adres)

 tel.........................fax............................

 ul...........................................................

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

 ***Regionalny Ośrodek***

 ***Polityki Społecznej***

 ***w Zielonej Górze***

 ***al. Niepodległości 36***

 ***65-042 Zielona Góra***

***OFERTA***

*Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zadanie pn.:*

**„Świadczenie usług telekomunikacyjnych na potrzeby Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze w okresie od 01 października do 31 grudnia 2019 roku.”**

1.Oferuję wykonanie kompleksowej usługi telekomunikacyjnej będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

Miesięczna kwota netto:…………………………………………………

Podatek Vat: ……………………………………………………………..

Miesięczna kwota brutto: ……………………………………………….

Miesięczna kwota brutto wyrażona słownie: ……………………………………………………………..

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

 …………………………………….

 (data, podpis i pieczęć wykonawcy)