

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy.....

Adres:.....

Tel./faks:.....

NIP:.....

REGON:.....

E-mail:.....

dn.....r.

Nawiązując do szacowania wartości zamówienia, przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

<b>Usługa</b>	<b>Cena netto miesięcznej usługi</b>	<b>Ilość miesięcy</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>VAT</b>	<b>Wartość brutto</b>
Usługa serwisowa w zakresie bieżącej konserwacji systemów teleinformatycznych oraz ewentualnych w miarę potrzeb napraw centrali telefonicznych, aparatów telefonicznych, faxów i instalacji telefonicznej znajdującej się w siedzibie Zamawiającego, jego oddziale w Pile i punkcie informacyjnym w Kaliszu.		<b>24</b>			

.....  
(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)  
osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i  
składania oświadczeń woli w jego imieniu).