

## Formularz oferty

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w pkt. 2 rozeznania cenowego).

L.p.	Nazwa przedmiotu	Przewidywana ilość godz. w okresie 01.01.2021 – 31.12.2021	Wynagrodzenie netto za 1 godz. w PLN	VAT	Wynagrodzenie brutto za 1 godz. w PLN	Wysokość wynagrodzenia ogółem brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 (4+5)	7 (3x6)
1	Obsługa sprzętu i systemu informatycznego	450				
RAZEM						

Lp.	Co najmniej roczne doświadczenie w obsłudze informatycznej:	TAK/NIE	Podmioty, na rzecz których świadczona była obsługa informatyczna programu/aplikacji
1	programu księgowo-kadrowego COGISOFT		
2	programu Płatnik		
3	programu POMOST STD		

6. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz dysponuję wykwalifikowaną kadrą.
7. Oświadczam, że w cenę przedmiotu zamówienia wliczony jest koszt dojazdu do Zamawiającego.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
9. Termin realizacji zamówienia 01.01.2021 r. – 31.12.2021 r.
10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w rozeznaniu cenowym.

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej / pieczęć wykonawcy)

**Z up. DYREKTORA**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Mielcu  
mgr *Maciej Kapinos*  
GŁÓWNY SPECJALISTA

