

FORMULARZ OFERTOWY	
Przedmiot zamówienia	Usługa bezprzewodowego dostępu do sieci Internet
Zamawiający	Gmina Lublin - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lublinie, ul. Marii Koryznowej 2d
Nazwa i adres wykonawcy	
Adres do korespondencji oraz telefon, fax i e-mail (o ile wykonawca takie posiada)	
	Tel:
	Fax:
	E-mail:
Cena ofertowa w zł brutto za cały okres obowiązywania umowy (cyfrowo i słownie)	
Okres umowy (ilość miesięcy)	
Czas uruchomienia usługi (maksymalnie 7 dni od daty podpisania Umowy).	

Oświadczam, że podana wartość usługi uwzględnia wszystkie koszty realizacji umowy (obejmujące koszt dostawy modemu, aktywacji, opłat za zewnętrzny stały adres IP itp.)

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy