Szczecin, dn. 2022 r.

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

ul. Rybacka 1

70-204 Szczecin,

e-mail: zsi@pum.edu.pl

**FORMULARZ OFERTY
do zapytania ofertowego w ramach szacowania wartości zamówienia z dn. 23.08.2021 r.**

**CRU/1547/2022/DIT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Forma prowadzonej działalności:** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS:** |  |
| **Osoba reprezentująca oferenta:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

1. Ja (my), niżej podpisany(ni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w ramach szacowania wartości zamówienia CRU/1547/2022/DIT z dnia 25.08.2022 r. wykonanie:
* Modernizacji strony Wirtualnego Dziekanatu wd.pum.edu.pl pod kątem spełnienia wymagań dostępności zgodnie z WCAG 2.1 na poziomie AA
* Udzielenie usługi wsparcia i opieki serwisowej do Interfejsu wymiany danych na okres 12 miesięcy.

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z stanem opisanym w Zapytaniu za cenę:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI]