# Załącznik nr 2

do „REGULAMINU UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH W UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM WE   
WROCŁAWIU z wyłączeniem stosowania przepisów Ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, z późn. zm.), o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, ze względu na wartość szacunkową netto zamówienia mniejszą niż 130 000 złotych”

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….  pieczęć wykonawcy lub wykonawców  ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia | ……………………………………..  miejscowość i data |

nr tel.…………………………………….

REGON ………………………………….. NIP……………………………………

http………………………………………… e-mail.................................

# O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia z dnia ………… na:…………………………………………………………………

(nazwa zadania)

oferujemy wykonanie wyżej wymienionych dostaw/~~usług/robót budowlanych~~\* (niewłaściwe skreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa przedmiotu zamówienia, model, producent | | Ilość | Cena Netto PLN | VAT % | Cena Brutto PLN |
| Microsoft Office 2024 Proffesional | | 50 |  |  |  |
| Microsoft Office 2024 Standard | | 150 |  |  |  |
| Microsoft Office 2024 MAC | | 10 |  |  |  |
| Microsoft Windows 11 Pro OEM | | 10 |  |  |  |
| Microsoft Windows 11 Pro Upgrade | | 10 |  |  |  |
| 2 | Termin realizacji zamówienia | |  | | | |
| 3 | Dodatkowe wymagania  ustalone przez Zamawiającego |  | | | | |
| 4 | Warunki gwarancyjne  i serwisowe ustalone przez Zamawiającego |  | | | | |
| 5 | Inne |  | | | | |

\* Rozmiary tabeli powiększyć stosownie do potrzeb

…………………. …………………………………………………

Podpisy osób uprawnionych do składania

Data oświadczeń woli w imieniu wykonawcy