Załącznik nr 3

…………………………………………, dnia…………………………

……………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIWERSYTET WARSZAWSKI**  **Krakowskie Przedmieście 26/28**  **00-927 Warszawa** |

OFERTA

**Serwis systemu telekomunikacyjnego VoIP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna  netto [PLN]** | **Opłata za okres 24 m-cy  netto [PLN]** |
| **I** | **Serwis systemu telekomunikacyjnego VoIP Unify Openscape Voice** |  |  |
| **II** | **Serwis systemu taryfikacyjnego Intelix iTAR** |  |  |
|  |  | **Wartość oferty netto [PLN]** |  |
|  |  | **Wartość oferty brutto [PLN]** |  |

……………………..……………..…………..

pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy