Załącznik nr 5 Formularz cenowy do zapytania o cenę

**Formularz do zapytanie o cenę**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 20.09.2019 r. - **na dostawę dedykowanego oprogramowania służącego obsłudze projektu** pn. „Gdański Program Profilaktyki Cukrzycy- program polityki zdrowotnej dotyczącej prewencji cukrzycy typu 2 u osób w wieku aktywności zawodowej na terenie Miasta Gdańska i Gminy Stegna” składam następującą propozycję cenową:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto PLN** | **Cena brutto PLN** |
|  |  |