

.....
Nazwa zamawiającego

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamawiającego

.....
NIP

.....
Telefon i nazwisko osoby kontaktowej

Zakład Usług Informatycznych S. Kowalski
ul. Romanowskiego 10/3
51-122 Wrocław

ZAMÓWIENIE

Zamawiam następujące programy/usługi(*):

Nazwa programu	Cena brutto
<input type="checkbox"/> EWIDR 2010 – System Ewidencji Dróg	.....zł
<input type="checkbox"/> Mapa TE – Moduł Map do Systemu Ewidencji Dróg	.....zł
<input type="checkbox"/> EOZ – Moduł Ewidencji Oznakowania i Proj. Org. Ruchu	.....zł
<input type="checkbox"/> OST – Moduł Oceny Stanu Technicznego Dróg	.....zł
<input type="checkbox"/> EMO 2010 – System Ewidencji Obiektów Mostowych	.....zł
<input type="checkbox"/> RUZP IB – Rejestr Uzgodnień i Zajęć Pasa Drogowego	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja EWIDR 2000 do EWIDR 2010 z konwersją danych	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja EWIDR 2002 do EWIDR 2010 z konwersją danych	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja RUZP do RUZP IB z konwersją danych	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja EMO 2005 do EMO 2010 z konwersją danych	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja EMO 2007 do EMO 2010 z konwersją danych	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja i opieka informatyczna systemu EWIDR 2010	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja i opieka informatyczna systemu EWIDR 2010 z modułem Mapa TE	.....zł
<input type="checkbox"/> aktualizacja i opieka informatyczna systemu RUZP IB	.....zł
<input type="checkbox"/> instalacja	.....zł
<input type="checkbox"/> szkolenie	.....zł
<input type="checkbox"/> dojazd	.....zł
<input type="checkbox"/> inne.....	.....zł

RAZEM:zł

(*) - odpowiednie zaznaczyć i podać ceny z cennika lub wcześniej uzgodnione

Termin realizacji:

Dodatkowe informacje:

.....
Pieczęć i podpis zamawiającego

Wypełnione zamówienie proszę przesłać pocztą elektroniczną, faksem lub listownie.
Zakład Usług Informatycznych S. Kowalski, ul. Romanowskiego 10/3, 51-122 Wrocław,
fax: 71 352 81 26, e-mail: kowalski@zui.com.pl, tel. 71 394 2783, 601 643 603