

Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego  
nr AD.2610.3.4.2017

Numer KRS  
Numer CEiDG  
Adres strony internetowej  
Numer telefonu

.....  
pieczęć oferenta

.....dnia.....

### OFERTA

**Toruńskie Centrum  
Świadczeń Rodzinie  
ul. Batorego 38/40  
87-100 Toruński**

1. Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest uzyskanie do dnia 31.12.2017 r. dostępu poprzez sieć Internet (strona internetowa Wykonawcy z użyciem – po stronie Zamawiającego – przeglądarki internetowej Google Chrome 56.x lub Mozilla Firefox 51.x lub Microsoft Edge lub nowszych na WinXP/Win7/Win8 lub późniejsze) do systemu elektronicznej informacji prawnej, przy jednoczesnym korzystaniu z programu przez 6 osób przez 24 godziny 7 dni w tygodniu dla Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu składamy ofertę o następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto .....zł

Obowiązujący podatek VAT..... .....zł

Cena brutto .....zł

słownie: .....

.....

2. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym AD.2610.3.4.2017.

.....  
(podpis osoby upoważnionej) \*

Załączniki:

\* podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie z którego uprawnienie to wynika