

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

Numer KRS
Numer CEiDG
Adres strony internetowej
Numer telefonu
e-mail

.....
pieczęć oferenta

.....dnia.....

OFERTA

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

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest uzyskanie od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 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 (rocznego abonamentu) za cenę netto:zł

Obowiązujący podatek VAT.....zł

Cena bruttozł

słownie:

.....

2. Oświadczam, że przedłożona oferta spełnia wymagania zapytania ofertowego nr AD.2610.21.3.2018

.....
(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