

Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego

Numer KRS  
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 01.01.2020 r. do dnia 31.01.2021r. 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 Win7/Win8/Win10 lub późniejszych w dniu zakupu systemu, a także w trakcie trwania abonamentu na aktualnych, tj. wspieranych przez producenta, systemach operacyjnych) 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 cały okres trwania umowy za cenę netto: .....zł

Obowiązujący podatek VAT..... .....zł

Cena brutto .....zł

słownie: .....

.....

2. Oświadczam, że przedłożona oferta spełnia wymagania zapytania ofertowego nr AD.2610.31.3.2019

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

\* 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