

imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy

e-mail

telefon

....., dnia.....

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

## **OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe 9/2020 (AD.2610.9.3.2020) realizowane z pominięciem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1943 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8 tej ustawy, na świadczenie usług w Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, w ramach akcji przyjmowania wniosków na świadczenie z Programu „Dobry Start” zgłaszam swoją ofertę na wykonanie usług w ramach umowy zlecenia w okresie od 01.07.2020 do 30.09.2020 r. w ilości 528 godzin, za cenę 17,00 zł brutto za 1 godzinę.

.....  
podpis Wykonawcy