

imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy

e-mail

telefon

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

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

## OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe12/2020 (AD.2610.12.3.2020) 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 świadczenia rodzinne, świadczenia z funduszu alimentacyjnego oraz świadczenia dobry start w ramach **5 umów zleceń** na następujących warunkach:

- 1) czas obowiązywania umowy: **20.07.2020 r. do 30.09.2020 r.**
- 2) ilość godzin w ramach 1 umowy: 424
- 3) cena za godzinę: **17,00 brutto.**

zgłaszam swoją ofertę na wykonanie usługi za cenę 17,00 zł brutto za 1 godzinę.

.....  
podpis Wykonawcy