

pieczęć adresowa Wykonawcy:

data:

adres mailowy:

telefon:

NIP:

REGON:

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie

ul. Batorego 38/40

87-100 Toruń

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, realizowane z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 tej ustawy, na świadczenie usług w zakresie służby bezpieczeństwa i higieny pracy oraz szkoleń pracowników z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy na potrzeby Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu w okresie od 01.02.2025r. do 31.01.2026r. (znak AD.2610.1.2.2025), składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

1. Cena ryczałtowa miesięczna nettozł
Obowiązujący podatek VAT %
Cena ryczałtowa miesięczna bruttozł
Słownie:

2. Cena ryczałtowa łączna netto w okresie od 01.02.2025 r. do 31.01.2026r.
.....zł
Obowiązujący podatek VAT %
Cena ryczałtowa łączna brutto w okresie od 01.02.2025 r. do 31.01.2026 r.
.....zł
Słownie:

.....
podpis osoby upoważnionej*