

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 01.02.2026r. do 31.01.2027r. (znak AD.2610.17.2.2025), składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Cena ryczałtowa miesięczna netto zł/bruttozł (.....%VAT)

Cena ryczałtowa łączna za okres od 01.02.2026 r. do 31.01.2027r. netto:zł

Cena ryczałtowa łączna za okres od 01.02.2026 r. do 31.01.2027r. brutto:zł

Słownie:

.....

.....

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