*Załącznik Zapytania Ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **„Opracowanie i wdrożenie systemu zdalnej komunikacji Covid-19”** |
| **OFERENT** | …………………………………………………………………………(nazwa i adres ) NIP : ..............................................REGON: ....................................... KRS:………………….…………. tel.: .................................................e-mail: …………………………… |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **Kujawsko-Pomorskie Centrum Kompetencji Cyfrowych Sp. z o.o**.ul. Włocławska 16787-100 Toruń |
| **Całkowita wartość** wykonania przedmiotu zamówienia (PLN zł): | Cyfrowo netto: ………………………………………………………………………Cyfrowo brutto: ……………………………………………………………………..Stawka VAT: …………………………………………………………………………. |
| Data**Podpis** |  |