*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 167  87-100 Toruń |
| **Całkowita wartość** wykonania przedmiotu zamówienia (PLN zł): | Cyfrowo netto: ………………………………………………………………………  Cyfrowo brutto: ……………………………………………………………………..  Stawka VAT: …………………………………………………………………………. |
| Data  **Podpis** |  |