

OFERTA SZACUNKOWA

**usługi doradcze wspomagające realizację projektu**

**„Zwiększenie cyberbezpieczeństwa Urzędu Miejskiego w Kamieniu Krajeńskim”**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………...........................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………………………………………

Strona internetowa: …………………………………………………………………………........................................

Numer telefonu …….……………………..

Numer REGON: ……………………… Numer NIP: …………………..…… Numer KRS:……………………………

1. **Oferuję realizację zamówienia za cenę netto ………………………………………….……………………zł**
2. ~~Potwierdzam, że nie uczestniczę w realizacji inwestycji po stronie Wykonawcy.~~
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym

…………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: ………………………………………………………………………

E-mail: ......................…………………………………………………………………

……………………………………… …………………………………………………………….…

pieczęć Wykonawcy data i podpisy Osób Uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy