

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 nettozł**

~~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