

(Miejsce i data) _____ r.

Zamawiający:

Żydowski Instytut Historyczny
im. Emanuela Ringelbluma
ul. Tłomackie 3/5, 00-090 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Nazwa (Imię i Nazwisko) Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy (siedziba lub miejsce zamieszkania): _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Numer NIP: _____

Numer REGON: _____

Nazwa bazy (KRS/CEIDG/INNA*): _____

Osoba do kontaktu (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres e-mail): _____

Oferujemy wykonanie zamówienia pn.: „Realizacja transmisji online z wybranych wydarzeń Żydowskiego Instytutu Historycznego”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem: _____ zł brutto (słownie: _____ zł brutto). Podana kwota obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.

Podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy