

## FORMULARZ OFERTY

Zamawiający:	<b>Gmina Miasta Torunia ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń NIP: 879-000-10-14 działająca poprzez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. gen. J. Bema 23/29 87-100 Toruń</b>
Wykonawca: Adres: Telefon/ fax e-mail: NIP: Regon:	
Zadanie:	Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa fizycznego 3 obiektów Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Toruniu
Cena netto za cały przedmiot zamówienia	
Cena brutto za cały przedmiot zamówienia	
Sposób płatności:	
Termin wykonania:	<b>Zgodnie z zapytaniem ofertowym</b>

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13lu bart. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Podpis osoby wypełniającej formularz	
Data:	