Załącznik 1

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | usługa transkrypcji i nakładania napisów na nagrania audio – wideo sesji RMT |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Gmina Miasta Toruńwydział prowadzący ***–*** Biuro Rady Miasta UMT |
| **WYKONAWCA** **Adres****Numer telefonu / fax****Internet http: //****e-mail** |  |
| **Kryterium 1: CENA OFERTY NETTO / BRUTTO** (z obowiązującym podatkiem VAT**)** | Cyfrowo netto: ……………………………………………………Cyfrowo brutto: ……………………………………………………Słownie brutto: …………………………………………………………….. |
| **Osoba uprawniona do podpisania umowy** | ………………………………………………………. |
| **Osoba uprawniona do podpisania protokołu odbioru**  | ………………………………………………………. |
| **Adres e-mail**  | ……………………………………………………… |
| **Data****Podpis** |  |