Załącznik 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | | usługa transkrypcji i nakładania napisów na nagrania audio – wideo sesji RMT |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | Gmina Miasta Toruń wydział 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** |  | |