Załącznik nr 1

Dane oferenta:

Nazwa:………………………………………….

Adres:……………………………………………

NIP:………………………………………………. REGON:……………………………………………………..

Nr telefonu:……………………………………

Email:……………………………………………..

Osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta:

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy do szacowania wartości zamówienia z dnia …………….** |
| Sposób realizacji zamówienia(proszę zaznaczyć właściwe) | Usługa | Dedykowane rozwiązanie(on premise) |
|  |  |
| Wartość realizacji | **Cena netto** | **Cena brutto** |
|  |  |
| **OPCJE/WARIANTY** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| OPCJA 1: Możliwość dowolnego definiowania formularza rejestracji dla każdego Wydarzenia |  |  |
| OPCJA 2: Automatyka pozwalająca na automatyczne usuwania wpisów z list mailingowych |  |  |
| WARIANT WSPARCIA 1 |  |  |
| WARIANT WSPARCIA 2 |  |  |

Termin ważności oferty obejmuje 90 dni.

……………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej)