**FORMULARZ OFERTY**

**Informacje dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu rynku na **Dostosowanie strony internetowej Centrum Medycznego GEMINI w Chojnicach do wymagań standardu WCAG 2.1** wyceniamy przedmiot zamówienia zawierający:

- dostosowanie strony do wymagań standardu WCAG 2.1,

- przygotowanie i zainstalowanie niezbędnych dokumentów i treści,

- przeprowadzenie testów dostępności po wykonaniu dostosowania,

- opieka i wsparcie po uruchomieniu strony – 2 lata,

za całkowitym wynagrodzeniem w kwocie: ............................ zł netto (słownie:...................................................................zł) ……………………………….zł brutto
(słownie…………………………………………………………………………….…zł)

............................., ................................

Miejscowość data

 ......................................

 *podpis osoby upoważnionej*