

ZAPYTANIE OFERTOWE

Proszę o przygotowanie oferty na:

Nazwa Systemu	Proszę zaznaczyć „X” wybraną opcję
KZP Silver (wersja dostępna w sieci lokalnej)	
KZP Gold (wersja dostępna przez przeglądarkę internetową)	
e-KZP (wersja w pełni internetowa)	

Dane Zamawiającego ofertę	Proszę wypełnić drukowanymi literami
Nazwa firmy	
Ulica nr domu /nr lokalu	
Kod pocztowy, Miejscowość	
Województwo	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Data powstania KZP	
Ilość członków KZP	

Rodzaj wysyłki oferty	Proszę wypełnić drukowanymi literami
Poczta tradycyjna – proszę wpisać adres wysyłki	
Poczta elektroniczna – proszę wpisać adres e-mail	
Faksem – proszę podać numer faksu	

Wypełniając niniejszy formularz oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Casco Sp. z o.o. oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr. 133 poz. 883 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści moich danych oraz o prawie ich poprawiania.

Zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem.

Na podstawie zapytania zostanie opracowana oferta, która będzie obejmowała cenę zakupu systemu, opis zasad licencjonowania, wdrożenia i szkolenia oraz zostanie wygenerowany dostęp do wersji demonstracyjnej systemu.

Podpis Zamawiającego ofertę

Zapytanie proszę wysłać pocztą na adres CASCO Sp. z o.o. Al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia lub przesłać faksem na numer 58 732 84 84