zał. 1 do Zapytania ofertowego o szacowaniu wartości zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

##### FORMULARZ OFERTOWY SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

**Zamawiający:**

Warmińsko – Mazurskie Centrum Nowych Technologii w Olsztynie,

ul. Głowackiego 14, 10-448, Olsztyn

**Wykonawca:**

Nazwa i adres wykonawcy: …………………………………………………………………………….

tel. ............................................., e-mail…………………...................,

NIP ..................................................................., REGON…..................................……………. ,

Nawiązując do rozeznania rynku na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień na świadczenie usługi mycia i czyszczenia samochodów służbowych Warmińsko - Mazurskiego Centrum Nowych Technologii w Olsztynie w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2025 r. składam(y) niniejszą ofertę:

**Cenę netto: ……………**

Słownie: ……………………………………………………………………………

**VAT: ………………………**

**Cenę brutto: …………….**

Słownie: ……………………………………………………………………………...……

**zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego formularz asortymentowo - cenowy**

**Oświadczam/y, że:**

1. Usługa będzie realizowana w myjni samochodowej znajdującej się na terenie miasta Olsztyna, przy ul. …………………………………………………………………, otwartej co najmniej sześć dni   
   w tygodniu, od poniedziałku do piątku: w godzinach 8:00 - 17:00, w soboty od 8-14.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
3. Pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie   
   w/w zamówienia.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Olsztyn dnia: ……………….…….. ,

……………………………

(podpis osoby upoważnionej)