O.253.83.2024 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY**  **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NR TELEFONU/FAX** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko)** |  |

**Usługę jednorazowej realizacji przeglądów serwisowych agregatów prądotwórczych**

Cena netto ……………….…………………..

VAT ……………. % …………………

Cena brutto za szt. …………………………………..

Termin realizacji zamówienia (dni kalendarzowe): …………………………………..

* 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty należytego wykonania zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.
  2. Oświadczamy, iż niniejszą ofertą związani jesteśmy przez 30 dni od dnia jej otwarcia.
  3. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………, kom. ……………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………

……………………… ………………………

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)