Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nr ZP/271/1/14/2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / firma:** |  |
| **Adres zamieszkania / siedziby:** |  |
|  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS:** |  |

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w zakresie realizacji zadania “Świadczenie usługi doraźnej dezynsekcji budynku położonego w Mysłowicach przy ul. Reja 18 A*”* składam ofertę na realizację przedmiotowej usługi zgodnie z treścią zapytania Zamawiającego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres prac** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| Usługa doraźnej dezynsekcji budynku położonego w Mysłowicach przy ul. Reja 18 A. |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w dokumentacji Zamawiającego i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję bez zastrzeżeń Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia
2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
3. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
4. w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .........................................................  Miejscowość i data |  | .........................................................  Podpis Wykonawcy |