**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 10 października 2025 r.**

Formularz ofertowy

1. **Zamawiający**

**MEVSPACE sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie

Adres: ul. Augustyna Locciego 33, 02-928 Warszawa

1. **Dane Oferenta**

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:

Adres:

Osoba upoważniona do kontaktu:

1. **Cena**

Oferujemy dostarczenie przedmiotu zamówienia za cenę netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) powiększoną o wartość podatku VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), co daje wartość brutto w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| wartość netto | VAT | wartość brutto |
|  |  |  |

1. **Oświadczam(y)**, że zgodnie z gwarancjami producenta, udzielamy gwarancji jakości na okres **60** miesięcy.
2. **Oświadczam(y)**, że jesteśmy związani z ofertą w terminie 14 **dni.**

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej po stronie Oferenta