S.A. 235 - 29/24 Zał. nr 1

**Formularz ofertowy**

**Dotyczy:**

*Zapytania ofertowego*: sukcesywne wykonywanie robót malarskich w pomieszczeniach użytkowanych przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Rzeszowie w budynku przy ul. Hetmańskiej 120, 35-078 Rzeszów

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia**

**Cena netto: …………………………………………………………….**

**Słownie:……………………………………………………………………………………………………………**

**Cena brutto: …………………………………………………………….**

**Słownie:……………………………………………………………………………………………………………**

**Osoba do kontaktu – imię i nazwisko tel./e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Termin realizacji zamówienia ……………………………………………………………………………..……**

**Odległość od siedziby Zamawiającego w km: ………………………………………………………………………………………….……**

**Załączniki do oferty:**

**1)………………………………………………………..**

**2) ………………………..……………………………..**

**3) …………………………………………………………**

**Oświadczam, że:**

**- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i spełniam jego warunki,**

**- zapoznałem się z wzorem umowy i akceptuję jego treść, zobowiązuję się do jej podpisania w terminie określonym przez Zamawiającego**

**- wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego**

- **cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający**

**…………………………………………..……**

**Data i podpis**