Nasz znak: **ŚWK.ZA.273.17.2025 Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy……………………………….

Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................

Numer telefonu:................................................................................................................

(NIP)……………………………………………………………(REGON)………………………

Krajowy Rejestr Sądowy - numer wpisu……………………………………………………………

(wpisać - jeżeli dotyczy)

Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej ……………………………

(wpisać -jeżeli dotyczy)

# FORMULARZ OFERTOWY

Na „**Obsługę prawną Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP   
w Kielcach oraz podległych jednostek organizacyjnych”.** ŚWK.ZA.273.17.2025***.***

Oferuję(-my) wykonanie zamówienia opisanego szczegółowo w Zapytaniu Ofertowym.

**Niezmienna cena ryczałtowa za realizację niniejszego zamówienia wynosi:**

w kwocie brutto ………….……………..zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….)

w tym ……………………….. % podatku VAT,

Stawkę podatku VAT inną niż podstawową zastosowano na podstawie………………………………………………………………………………………

**Miesięczne niezmienne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi ……………………..zł brutto.**

- Oświadczam(-y), że przyjmuję (-my) termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym, tj. 01.01.2026 r. -31.12.2026 r.

- Oświadczam(-y), że akceptujemy warunki płatności zgodnie z zapisami ze wzorze umowy.

- Oświadczam(-y), że usługi świadczone będą przez niżej wymienione osoby :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( podać imię i nazwisko oraz tytuł zawodowy )

- Oferta zawiera następujące załączniki: (wymienić)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy (pieczątki) osób, upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

………………………………………...........................................................................……………….

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)