**Załącznik nr 1**

.............................................

*pieczęć wykonawcy*

 ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Kobyłka

ul. Wołomińska 1

05-230 Kobyłka

FORMULARZ OFERTOWY

 **dotycząca zapytania ofertowego na wykonanie dezynsekcji budynku komunalnego przy ul. Nadarzyńskiej 15 w Kobyłce**

Dane wykonawcy:

nazwa: …………………………………………………………………………………………………….

adres: ……………………………………………………………………………………………………..

tel.: ………………………................. fax.: ………………………………........*(jeśli posiada)*

e-mail: ………………………………….. strona: www. …………………........*(jeśli posiada)*

NIP: ………………………………........ REGON: …………………………………

Tel. Komórkowy ………………………………………………………..

wpisany do CEIDG

W sprawach dotyczących postępowania osobą do kontaktu z zamawiającym jest:

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

*(*imię i nazwisko, tel. komórkowy ,adres e-mail)

............................................. ...............................................................

*miejscowość, data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

1 / 2

 **CENA OFERTOWA**

Cena netto za wykonanie zamówienia ................................................................................

słownie cena netto:..............................................................................................................................

**Cena brutto za wykonanie zamówienia …......................................................................................**

**słownie cena brutto:.............................................................................................................................**

Wykaz usług potwierdzających doświadczenie Oferenta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wartość** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** | **odbiorca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając niniejszą ofertę:

 1/ oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

 2/ oświadczam, ze dokonałem wizji w terenie.

............................................. ...............................................................

miejscowość, data podpis i pieczęć osoby upoważnionej

2//2