**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr 19/MDK/2020**

**FORMULARZ OFERTY**

**do Zapytania ofertowego nr 19/MDK/2020**

**z dnia 23.11.2020 r.**

 **dla zamówienia publicznego o wartości netto do 30 000,00 euro**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr 19 MDK/2020 z dnia 23.11 2020 roku na: **„Okresowy przegląd gaśnic oraz hydrantów będących na wyposażeniu Miejskiego Domu Kultury w Świnoujściu” .**

**1.Nazwa Wykonawcy** …………………………………………………………………….. **2.Adres Wykonawcy** ……...…………………………………………………………………..

**3.NIP**  …………………………………………………………………………………….…….

**4.REGON**………………………………………………………………………………………

**5.Tel/fax**………………………………………………….. e- mail…………………………….

**6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

 cenę netto .......................... zł;

 podatek VAT …%

 cenę brutto ………………..zł

**7.** Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

**8.** Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego

 Podpis i pieczęć Wykonawcy