**FORMULARZ OFERTOWY**

w zapytaniu ofertowym na **„Przeprowadzka Wydziału Kultury Fizycznej i Promocji Zdrowia”**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON.......................................................................

NIP .............................................................................

nr telefonu .................................................................

nr faxu .......................................................................

e-mail .....................................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 02.09.2019r. na **„Przeprowadzka Wydziału Kultury Fizycznej i Promocji Zdrowia „**

składam(y) niniejszą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Vat** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |

słownie wartość brutto **:………………………………………………………………………..**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy:

Miejscowość /data…………………………........................................