*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

nazwa Wykonawcy: ................................................................................................................................................

adres: ...............................................................................................................................................

adres do korespondencji: ..............................................................................................................

adres e-mail: ................................................................ nr tel.: .......................................................

NIP: .................................................. REGON: ..................................... KRS: .................................

osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym:

imię i nazwisko: ...........................................................................................................................

nr tel.: .................................................. adres e-mail: ............................................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia p.n.:

***Wykonanie ekspertyzy technicznej z zakresu ochrony przeciwpożarowej dla budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno -Wychowawczego nr 6 w Łodzi ul. Dziewanny 24 – pawilony 1,2,3 połączone łącznikami***

oferuję wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za kwotę w wysokości:

***Cena netto: ………………………..………zł,***

*Słownie netto: ………………………………………………………………………………………….……………………………………… zł*

***Podatek Vat: ………………………....……zł,***

*Słownie podatek Vat: ……………………………………………………………….……………………………………………………… zł*

***Cena brutto: ……………………….………zł,***

*Słownie brutto: ……………………………………………………………………………..………….……………………………………… zł*

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i z załącznikami oraz posiadam doświadczenie, zaplecze kadrowe i techniczne konieczne do jego realizacji.*

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

*miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*