**ZP/15/2023** Załącznik nr 1 do zapytania o cenę

………..……….…………………

(Miejscowość i data)

…………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**ZAMAWIAJĄCY: Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. , ul. Mościckiego 1,**

**24-110 Puławy**

W odpowiedzi na Zapytanie o cenę **ZP/15/2023** prowadzone pod nazwą **„*Opracowanie projektu technicznego oraz budowy prototypu zestawu do inhalacji dla koni”*** w ramach realizacji projektu „Strefa Pomysłodawcy – Wsparcie 4.0.”

My niżej podpisani:

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

działający w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(adres Wykonawcy)

NIP ……………………………………...…………… Regon ………………....….…………………….

Osoba do kontaktu:

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

Nr telefonu ………………………….…........... E-mail …………………………….……………

Oferujemy realizacje zamówienia za cenę:

* NETTO……………………………….…………………………..

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

* PODATEK VAT (…..…%) - ………………………………………………,
* BRUTTO:………………………………………………………….

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

Podana kwota obejmuje wszelkie czynniki cenotwórcze związane z realizacją zamówienia.

..………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej