Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

ZP/27/2024

 ………………………………….…………………

 (Miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY: Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. , ul. Mościckiego 1, 24-110 Puławy**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr ZP/27/2024 z dnia 07.02.2024 r. prowadzone pod nazwą **„Wykonanie przeglądów oraz wpisów do „Centralnego Rejestru Operatorów” agregatów chłodniczych znajdujących się na terenie Puławskiego Parku Naukowo-Technologicznego w roku 2024”**,ja niżej podpisany,

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

(imię, nazwisko osoby uprawnionej)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(adres Wykonawcy)

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

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

* + - 1. Oferuję realizację całości zamówienia za łączną cenę:
* NETTO ……………………………….……………………… zł (słownie: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………….….…)

* + - 1. Powyższa łączna cena została wyliczona na podstawie cen za poszczególne przeglądy, tj.:
1. Za przegląd do dnia 30 kwietnia 2024 r.:

NETTO ………………………………… zł.

1. Za przegląd do dnia 30 listopada 2024 r.

NETTO: ………………………………… zł.

* + - 1. Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym oraz nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
			2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.
			3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
			4. Załącznikami do niniejszej formularza, stanowiącymi jej integralną część oferty są:
1. Oświadczenie o spełnianiu warunków.

 ..………………………………………………

 Podpis osoby uprawnionej