**Załącznik do ogłoszenia**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy: ............................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: ..............................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis\* (grupa obiektów)** | **Cena za wykonanie przeglądów okresowych w obiektach przeznaczonych do kontroli wyszczególnionych w Załączniku nr 2** | **Termin wykonania usługi\*\***  |
|  |  | Netto [zł] | VAT [%] | Brutto [zł] | Ilość dni roboczych |
|  1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Budynek główny |  |  |  |  |
| 2. | Budynek oficyna(pomocniczy) |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

*\*szczegółowy wykaz obiektów przeznaczonych do przeglądu/ów stanowi Załącznik nr 2*

*\*\*termin określa się w ilościach dni roboczych od daty zawarcia umowy, jednakże nie później niż do 15.07.2018 r.*

Słownie wartość brutto oferty ………………………………………………………………………..

……………….………………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)