**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Zamawiający**

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, Biuro Obsługi Urzędu, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, tel. 22 695-60-61, NIP: 5251008875

**II. Oferent**

Nazwa i adres oferenta:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osoba do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Oferta**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, oferuję dostawę i montaż urządzeń klimatyzacyjnych biurowych w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Radomiu, przy ul. Zielińskiego 13, za łączną kwotę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zapytania i akceptuję jego warunki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_2018 r. . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy