***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Zamawiający**

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

tel. 22 695-60-61, fax. 22 695-60-62

NIP: 525-10-08-875

**II. Oferent**

Nazwa i adres oferenta: ................................................................................................................................

Adres korespondencyjny: .………………………………………................................................................

Tel.:…………………………………................................... E-mail…................................….....................

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

Osoba do kontaktów: …………………………………………………………………………………..….

1. **Oferta**
2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

***zakupu i dostarczania na potrzeby Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie z siedzibą pl. Bankowy 3/5 artykułów spożywczych, zgodnie z wyszczególnieniem asortymentu w załączniku nr 2***, przedkładamy niniejszą ofertę:

Łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia (wraz z kosztami dostawy): ………………....zł/netto + ………….zł podatku VAT = ……………………..zł brutto.

( Słownie brutto: …….…………..…………………………………………………………………)

............................................, ................ 2019 r. .....................................................

*miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Oferenta*