**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: 525 10 08 875

**II. Oferent**

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

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

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

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

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

1. Oferta

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oraz po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia i wykazem urządzeń dźwigowych ***Oferuję wykonanie usługi konserwacji urządzeń dźwigowych zlokalizowanych w obiektach Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie:***

**miesięcznie ryczałtowe wynagrodzenie na kwotę ………………… zł brutto**

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

**Całkowite wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy na kwotę ……................. zł brutto (słownie:...................................................................................…..zł brutto), w tym należny podatek VAT.**

Usługa będzie wykonywana w okresie: od 11 marca 2019 roku do 10 marca 2020 roku (12 miesięcy ) na podstawie odrębnej umowy.

Oświadczenie

Oświadczam , że posiadam wszystkie, wymagane deklaracje, świadectwa, certyfikaty i możliwości techniczne, niezbędne do świadczenia usługi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_2019 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy