**Załącznik do zapytania ofertowego**

**BOU-II.2512.92.2019.PG**

**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
2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

***Oferuję wykonanie pracy budowlanej w postaci wykonania uszczelnienia dachu Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie na kwotę:***

**brutto …………………….….., w tym podatek VAT w kwocie………………….………zł**

(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………..…………………………………………………).

1. Termin realizacji **lipiec 2019r**.
2. Termin związania ofertą 45 dni.

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym wykonanie zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Wyrażam zgodę na publikację na stronie BIP zbiorczej informacji dot. złożonej oferty.
4. Wyrażam gotowość do zawarcia z Zamawiającym pisemnej umowy na realizację ww. usługi w brzmieniu przez niego zaproponowanym.

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

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy