**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

 **Nr ZR/13/DTG/2023**

……………………………………..

 Pieczątka wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Okresowe przeglądy central wentylacyjnych oraz usuwanie awarii dla „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Jedn.** | **Cena netto jednostkowa w zł** | **Podatek VAT ……..%****zł** | **Cena brutto jednostkowa w zł****Kol. 3 + 4** | **Szacunkowa ilość** | **Całkowita wartość brutto w zł****Kol. 6 x kol 7** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | **Przegląd realizowany w miesiącu wrześniu** | **ilość** |  |  |  | **1** |  |
| **2** | **Koszt dojazdu w przypadku awarii,**  | **Szt.** |  |  |  | **20** |  |
| **3** | **Koszt roboczogodziny w przypadku awarii,**  | **godz.** |  |  |  | **100** |  |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA OGÓŁEM ZŁOTYCH** |  |  |  |  |  |

*Wszystkie ceny i wartości należy zaokrąglić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do pełnych groszy.*

1. Wyżej wymienione zamówienie zrealizuję w terminie od **01.01.2024** r. do **31.12.2024** r.
2. Oświadczam, że akceptuje projekt umowy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT\*.
4. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firmy) Wykonawcy:\*………………………………………………………………………..

Adres\*………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji\* …………………………………………………………………………...

Tel.\*…………………………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej\*………………………………………………………………………...

*(w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane ustanowionego pełnomocnika)*

1. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę na rachunek wskazany na fakturze.
3. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

\*obowiązkowe dane do wypełnienia

\*\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy