*Formularz ofertowy* **Załącznik Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca (nazwa) |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr fax |  |
| E-mail |  |

**Gmina Wronki**

**ul. Ratuszowa 5**

**64- 510 Wronki**

**O F E R T A**

na wykonanie zamówienia pn.

**Zaprojektowanie i wykonanie instalacji klimatyzacji w budynku „B” Urzędu Miasta i Gminy Wronki tabel jest obowiązkowe** (TI.271.29.2018)

Cena całkowita kosztorysowa za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość** |
| 1 | Cena wykonania zamówienia– w złotych netto |  |
| 2 | Wartość podatku VAT - w złotych |  |
| 3 | Stawka podatku VAT |  |
| 4 | **Cena wykonania zamówienia** **– w złotych brutto** |  |