Załącznik nr 1

 Miejscowość, data, ….................-....…-…....

…...................................................................

#### Nazwa i adres Wykonawcy

# NIP: ........................................................................

REGON: .................................................................

TELEFON: ............................................................

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

Starostwo Powiatowe

w Hajnówce

ul. Zina 1

**17-200 Hajnówka**

##### FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na:

**„Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku Starostwa Powiatowego w Hajnówce”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowy za cenę:

**Cena netto** ............................ **zł.**

**podatek VAT**......**%, tj.** ............... **zł**

**Łączna cena brutto wynosi ……………zł**

**(słownie złotych:………………………………………………………………………….. zł.)**

2. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem o cenę i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

3. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia do złożenia ofert projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się/zobowiązujemy się w przypadku wyboru przedłożonej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

1. Formularz ofertowy – zał. Nr 1
2. Parafowany projekt umowy – zał. nr 2
3. Dokument rejestrowy działalności gospodarczej Wykonawcy.

 ……...............................................................

 podpisy osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy