………………, dnia ……………

## FORMULARZ OFERTOWY

## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 9/AS/2019

**Dotyczy**: System monitoringu do kontroli temperatury i wilgotności w urządzeniach chłodniczych w dwóch lokalizacjach SPWSZ(Arkońska 4 oraz Alfreda Sokołowskiego 11) , dwa komplety

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

1. NIP:…………………………………………… KRS…………………………………………
2. REGON: ……………………………………………
3. Dane do kontaktu z Wykonawcą:

e-mail…………………….. tel.: …………………………………

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn:

System monitoringu do kontroli temperatury i wilgotności w urządzeniach chłodniczych w dwóch lokalizacjach SPWSZ(Arkońska 4 oraz Alfreda Sokołowskiego 11) , dwa komplety

1. Wartość netto ……………. złotych za System monitoringu do kontroli temperatury i wilgotności w urządzeniach chłodniczych w dwóch lokalizacjach SPWSZ(Arkońska 4 oraz Alfreda Sokołowskiego 11) , dwa komplety,

podatek VAT w kwocie …………….. złotych,

wartość brutto .……………………………………

słownie brutto ………………………………………………………………………………

1. Udzielam gwarancji ……………………………..

…………………………………

(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczątka wykonawcy)

Data wpływu (wypełnia Zamawiający)

……………..………, dnia …………………………