**Załącznik nr 1**

**Do zapytania ofertowego DA.222.1.43.2017**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| 2. | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| 3. | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| 4. | **Adres e-mail:** |  |
| 5. | **Osoby wyznaczone do kontaktu**(w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| 6. | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu**(w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| 7. | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| 8. | **Numer REGON, NIP/PESEL**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **DA.222.1.43.2017**, składam ofertę na usługę kompleksowej obsługi w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

 **Oświadczam, iż:**

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.
2. zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty, do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapisanymi w zapytaniu ofertowym nr **DA.222.1.43.2017,** Zamawiającego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
3. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert,
4. niniejsza oferta nie zawiera/zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
5. oferowana cena brutto obejmuje realizację usług będących przedmiotem zamówienia przez cały jej okres, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji :

**Tab.1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Stała cena netto  za 1 miesiąc realizacji przedmiotu zamówienia  | Podatek VAT | Stała cena brutto za 1 miesiąc realizacji przedmiotu zamówienia  |
| 1. | usługa obsługi w zakresie bezpieczeństwa i  higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej  |  |  |  |

stała kwota brutto słownie za realizację usług za 1 miesiąc przedmiotu zamówienia

…………………………………………………………….....................……………....................PLN

 Data i czytelny podpis Wykonawcy