**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres siedziby  |  |
| Nr faksu  |  |
| Adres poczty elektronicznej:  |  |
| Numer telefonu:  |  |
| Numer REGON/NIP |  |
| CEIDG/Nr KRS/rolnik  |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **: świadczenia usług polegających na sukcesywnym wynajmie toalet przenośnych w ilości 16 sztuk (standard 12 szt., dla niepełnosprawnych 4 szt.) łącznie z serwisem , czyszczenie kabin toaletowych klienta oraz wynajmie barier zaporowych w ilości 100 mb. na teren Muzeum Wsi Kieleckiej Park Etnograficzny w Tokarni 303.– znak postępowania: MWK.DZI.271.45.2020**,oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto****(zł)****c \* d** | **Stawka VAT****(% lub zł)** | **Wartość brutto(zł)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* |
| **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIATOALETY PRZENOŚNE** |
| 1. | STANDARD | 12 SZT. |  |  |  |  |
| 2. | NIPEŁNOSPRAWNI | 4 SZT. |  |  |  |  |
| 3. | ASENIZACJIA KABIN KLIENTA | 4 SZT. |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto****(zł)****c \* d** | **Stawka VAT****(% lub zł)** | **Wartość brutto(zł)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* |
| **CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIABARIERY ZAPOROWE** |
| 1. | BARIERY ZAPOROWE(lekkie) | 100 mb |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………….. |
|  | *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |