**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 ZAMÓWIENIA TOALETY 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 ZAMÓWIENIA BARIERY ZAPOROWE** | | | | | | |
| 1. | BARIERY ZAPOROWE(lekkie) | 100 mb |  |  |  |  |
|  | | | | RAZEM | |  |

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