Znak sprawy: **SUS.262.9.2022**

Załącznik nr 1

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Centrum Nauki Kopernik

00-390 Warszawa, ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 20

NIP: 701-002-51-69 REGON: 140603313

strony www: [www.bip.kopernik.org.pl](http://www.bip.kopernik.org.pl)

www.kopernik.org.pl

1. **DANE WYKONAWCY**

NAZWA: ……………………………………………………………………………………………………………

ADRES ………………………………………………………………………………………………………..........

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY: ………………………………………………………………………………………….

Ja/My niżej podpisany/-i ……………………………………………………………………… jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, znak sprawy: **SUS.262.9.2022**, dotyczące zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej 130 000,00 złotych.

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

Załącznik nr 1: ………………………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 2: ………………………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 3: ………………………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 4: ………………………………………………………………………………………………………

1. **WYCENA USŁUGI**

Oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu:

Z określeniem stawki godzinowej:

brutto: …………………… /h słownie:………………………………………………………………………………

netto: …………………….. /h słownie:………………………………………………………………………………

Przy założeniu 12 godzin przewidzianych na wykonanie zlecenia, całość zamówienia oferuję/-emy za kwotę:

brutto: ………………………………… słownie:……………………………………………………………………

netto: ……………………………………. słownie:………………………………………………………………..

Przy założeniu 14,5 godzin przewidzianych na wykonanie zlecenia, całość zamówienia oferuję/-emy za kwotę:

brutto: ………………………………… słownie:……………………………………………………………………

netto: ……………………..................... słownie:……………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami określonymi w ogłoszeniu i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

……………………………………………………….

Data, podpis Wykonawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy