FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy o wartości netto nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy
– prawo zamówień publicznych

MGW.TGW.761.2.2023.MM Zabrze, dn. 09.01.2023r.

ZPP/10/2023

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu ul. Georgiusa Agricoli 2, 41-800 Zabrze

Telefon: 32 630 30 91 Faks: 32 277-11-25 NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: Marek Marzec ; tel. (32) 630 30 91 wew. 5516, mmarzec@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

„**OBSŁUGA DZIAŁU MIERNICZO-GEOLOGICZNEGO
W MUZEUM GÓRNICTWA WĘGLOWEGO W ZABRZU W 2023 ROKU”.**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

........................................................................... *(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł.

słownie netto: ...................................................................................................................................zł.

cenę brutto:..................................zł.

słownie brutto: ...................................................................................................................................zł.

podatek VAT:...............................zł.

słownie podatek VAT:........................................................................................................................zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym

2. Oświadczam, że:

* **Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt III Rozeznania cenowego:**
* **Zapoznałem się z opisem rozeznania cenowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
* **W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy przedstawionej w załączniku „Projekt Umowy” na warunkach zawartych w Rozeznaniu cenowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.**

................................dn. ............................ ...........................................................

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy