Załącznik nr 1 Wzór formularza oferty

L.dz. 4289/AD/MW/2017

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie dostawy o wartości netto poniżejkwoty określonej w art. 4 pkt 8

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze**

Sprawę prowadzi: Pani Magdalena Władowska, tel. 32 630-30-91 wew. 5806, fax. 32 277-11-25,

e – mail: [oferty@muzeumgornictwa.pl](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl).

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia: Opracowanie projektu funkcjonalno-użytkowego w zakresie** **ogrzewania powietrza wlotowego do diagonali transportowej Głównej Kluczowej Sztolni Dziedzicznej z wykorzystaniem jako źródło ciepła powietrznej pompy ciepła przy ul. Wolności 410.**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

cenę netto:....................................zł (słownie:…………………………………………………………...)

cenę brutto:..................................zł. (słownie:…………………………………………………………...)

podatek VAT:...............................zł (słownie:…………………………………………………………...)

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikiem do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich 6 miesięcy.

4. Termin związania z ofertą: 30 dni od daty złożenia oferty.

5. Termin wykonania usługi: 6 tygodni od daty podpisania umowy.

................................, dn. ............................ ..................................................................

(*podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*