Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy / usługi\* o wartości netto **poniżej 30 000** €.

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu

ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

Telefon : (32) 630 30 91

Faks : (32) 277 11 25

NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: Dagmara Pilarczyk tel. 728 406 105 ,

 Piotr Szołtysek tel. 32 630 30 91 w 9999

 e-mail:oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

1. Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu przy ul. Jodłowej 59 w Zabrzu zaprasza zainteresowanych do złożenia oferty cenowej dotyczącej najmu powierzchni do dystrybucji artykułów spożywczych tj. 4 automatów vendingowych gdzie całkowita powierzchnia najmu wynosi 8m2.
Automaty wyposażone powinny być w napoje ciepłe i zimne oraz przekąski. Urządzenia musza posiadać możliwość płatności kartom oraz gotówką.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą zaproponowana ceną.
3. Minimalna stawka za najem całkowitej powierzchni pod automaty wynosi 400 zł brutto.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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

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

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

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

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

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

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

1. ....................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

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

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

 *(pieczęć Wykonawcy)*