Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Wykonanie zabiegów dezynsekcji i deratyzacji
 w obiektach i na terenie zewnętrznym
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

**Formularz ofertowy**

Imię i nazwisko / Nazwa i adres oferenta, nr NIP:

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu/faksu:

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Adres strony internetowej (opcjonalnie):

|  |
| --- |
|  |

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres e-mail: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa netto za wykonanie 1 usługi | Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 usługi | Wartość netto  | Wartość brutto |
| 1 | Dezynsekcja (14 392,00 m² -2 razy w roku) |  |  |  |  |
| 2 | Deratyzacja (3 154,42 m² - 4 razy w roku) |  |  |  |  |

**Łączna wartość przedstawionej oferty:**

|  |
| --- |
| **Cena oferty** |
| Netto (PLN):Słownie: |
| Brutto (PLN):Słownie: |

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej