dnia .............................

***Wzór***

## FORMULARZ OFERTOWY

## w celu ustalenia przez Zamawiającego wartości szacunkowej przedmiotu zamówienia

**na zakup usługi Telefonicznego Centrum Pomocy**

**na potrzeby Centralnego rejestru charakterystyki energetycznej budynków**

**na okres 12 miesięcy**

Przedsiębiorca: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………….Adres email:…………………..............................................

NIP: ………………………………………………..

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena za jeden miesiąc świadczenia usługi  netto w zł | liczba jednostek | Wartość netto w zł | Wartość brutto w zł |
| usługa Telefonicznego Centrum Pomocy na potrzeby Centralnego rejestru charakterystyki energetycznej budynków |  | 12 |  |  |
| Suma: | | |  |  |

1. Oświadczam/y, że w podanych cenach uwzględniłem/liśmy wszystkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu o oszacowanie wartości zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania o oszacowanie wartości zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |