Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

Dotyczy oferty, której przedmiotem jest: **utrzymanie w stałej sprawności dźwigów w obiektach Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.**

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: |

|  |
| --- |
| **Termin realizacji zamówienia:** |
| [ ]  do 1 godziny [ ]  do 1,5 godziny [ ]  do 2 godzin |
| **Wartość netto łącznie za wszystkie dźwigi:** |
|  |
| **Wartość brutto łącznie za wszystkie dźwigi:** |
|  |

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej