**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

………………………… ………………………….

(pieczęć Wykonawcy) ( data)

**FORMULARZ OFERTY**

**POWIAT WROCŁAWSKI**

**ul. Kościuszki 131**

**50-440 WROCŁAW**

Numer sprawy: **SP-ZP.272.13.2018.I.BPS**

1. Nazwa Wykonawcy: …........................................................................................................................
2. Siedziba Wykonawcy...........................................................................................................................

Nr telefonu ....................................................... Nr faksu. ……………………..……………………………..

e-mail:...............................................................

Na podstawie uzyskanego zapytania ofertowego podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością i składam ofertę w prowadzonym postępowaniu pn.: **„Biała niedziela w powiecie wrocławskim”.**

**CENA OFERTOWA- RYCZAŁTOWA przedmiotu zamówienia (wartość trzech akcji medycznych).**

**………………………………. zł netto**

**+ VAT ……..% ……………………………… zł**

**……………………………… zł brutto**

**(słownie brutto: .....................................................................................................................................)**

1. **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: 01.08.2018 – 31.10.2018 r.**
2. **Jednocześnie:**
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
4. Do niniejszego formularza oferty załączam ponadto wymagane w zapytaniu ofertowym następujące dokumenty:
5. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** **lub z Centralnej Ewidencji i Informacji   
   o Działalności Gospodarczej (CEIDG)**,
6. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę, o ile nie wynikają   
   z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych (pełnomocnictwo).
7. Dodatkowe informacje:

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia................ | ..........................................  podpis i pieczęć Wykonawcy  lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |