### Oznaczenie sprawy: ZOM/KP/10/19  *Załącznik Nr 1 do SIWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca/Wykonawcy:

Adres:

REGON:……………………………………………………………………………..NIP:

Adres e-mail przeznaczony do komunikacji z Zamawiającym:

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **„Ustawienie i serwis przenośnych kabin sanitarnych na terenie m.st. Warszawy”**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia**:
2. **część I – za cenę ofertową brutto …………………………………………………………………………. zł**  *zgodnie z poz.4 „Cena oferty” kolumna „Wartość prac z VAT” z załącznika nr 1/I do SIWZ.*
3. **część II – za cenę ofertową brutto …………………………………………………………………………. zł**  *zgodnie z poz.5 „Cena oferty” kolumna „Wartość prac z VAT” z załącznika nr 1/II do SIWZ.*
4. Wadium w wysokości …..………………… **PLN**, zostało wniesione w dniu.........................................................,

 w formie: …....................................................................................

 Prosimy o zwrot wadium:

1. wniesionego w pieniądzu na następujące konto: …...………………...................................................................... w Banku………………………….;
2. wniesionego w innej formie na adres email………………………………………………………………………………………………………
3. Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………..

adres e-mail do korespondencji……………………………………………………………………................................................. .

................................................, ......................... 2019 r. ........................................................................

 (miejscowość) ( data) (podpis uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy)