### Oznaczenie sprawy: ZOM/KP/4/22 *Załącznik Nr 1 do SWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca/Wykonawcy:

Adres:

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

Tel. ……………………………………………………………………………………

Adres e-mail przeznaczony do komunikacji z Zamawiającym:

Rodzaj Wykonawcy**:** *(poniżej proszę zaznaczyć właściwy rodzaj)*

*mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo*

*jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*

*inny rodzaj*

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **„Ustawienie i serwis przenośnych kabin sanitarnych na terenie m.st. Warszawy”**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** z**a cenę ofertową brutto …………………………………………………………………………. zł**  *zgodnie z poz. 5 „Łącznie wartość prac - cena oferty” kolumna „Wartość prac z VAT” z załącznika nr 1a do SWZ.*
2. Prosimy o zwrot wadium:
3. wniesionego w pieniądzu na następujące konto: ............................................................................;
4. wniesionego w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium na adres e-mail……………………………….……………………….………

........................................................................

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