# Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

|  |
| --- |
| Wykonawca /nazwa /…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres Wykonawcy:Kod, miejscowość, ……. ………………………………………………………………………Ulica, nr domu, nr lokalu ………………………………………………………………………. |
| Nr telefonu:  | Nr faksu: |
| URL: http://  | E-MAIL: |
| NIP : | REGON:  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**Świadczenia usług dozorowania, ochrony terenu i obiektów wystawienniczych
w dniach od 31.08.2021 r. do 05.09.2021 r. w miejscu XXV Regionalnej Wystawy Zwierząt Hodowlanych Książ 2021**

**Dolnośląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego we Wrocławiu**

**ul. Zwycięska 8, 53-033 Wrocław**

**centrala: tel. 71 339 80 21 (22), sekretariat: tel. 71 339 86 56, faks 71 339 79 12**

**NIP 896-10-00-264, REGON 006011298**

**e-mail: sekretariat@dodr.pl, www.dodr.pl**

**OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

|  |
| --- |
|  **CENA (wartość przedmiotu zamówienia):**NETTO: .......................................... zł. (słownie: ………………………………………….........00/100);Podatek VAT(….%): ....................................zł. (słownie:…………………. …………………..00/100); **BRUTTO: …..................................zł. (słownie:………………………………………………...00/100);**  |

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem usługi, łącznie z transportem i zakwaterowaniem pracowników ochrony, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i jest ceną ostateczną i nie będzie podlegała żadnym negocjacjom.

Do realizacji usługi planujemy przeznaczyć następującą liczbę osób w dniach:

- **31.08.2021-04.09.2021 do godziny 08:00 -** …………………….osoby

- **04.09.2021 od godziny 08:00 do godziny 20:00 -** …………………….osoby

**- 04.09.2021 od godziny 20:00 do godziny 24:00 -** …………………….osoby

- **05.09.2021 od godziny 00:00 do godziny 08:00 -** …………………….osoby

- **05.09.2021 od godziny 08:00 do godziny 20:00 -** …………………….osoby

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

a) zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

b) posiadamy umiejętności, wiedzę i możliwości techniczne konieczne do wykonania zadania.

c) posiadamy stosowne uprawnienia na prowadzenie działalności, której przedmiotem jest realizacja zadania,

|  |  |
| --- | --- |
| ................................dnia ………………  (miejscowość) | ....................................................................... |

(pieczęć i podpis wykonawcy lub

upoważnionego przedstawiciela)

**Dolnośląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego we Wrocławiu**

**ul. Zwycięska 8, 53-033 Wrocław**

**centrala: tel. 71 339 80 21 (22), sekretariat: tel. 71 339 86 56, faks 71 339 79 12**

**NIP 896-10-00-264, REGON 006011298**

**e-mail: sekretariat@dodr.pl, www.dodr.pl**