Zamawiający:

Służba Kontrwywiadu Wojskowego

ul. Wojciecha Oczki 1

02-007 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

**Dotyczący sukcesywnej dostawy wody źródlanej w butlach o poj. od 18,9l maksymalnie do 19l do nieruchomości Służby Kontrwywiadu Wojskowego w latach 2021-2022
w Warszawie przy ul. Wojciecha Oczki 1, 02-007**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………………… REGON…………………………………………………; NIP………………………………………………

**UWAGA:** W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy podać poniższe dane:

Nazwisko i imię właściciela, adres zamieszkania ………………………………………………………………

Nr PESEL ……………………………………………………………………………………………………… Nazwa i adres siedziby zakładu ………………………………………………………………………………

\*\*\*\*\*\*\*

Po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego, składamy ofertę na realizację Umowy na następujących warunkach:

**OFERTA CENOWA**

Oferujemy realizację Umowy, wykonaną zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana liczba w okresie obowiązywania Umowy** | **Liczba miesięcy****Dot. tylko pkt. 3 (czynszu)** | **Szacowana sumaryczna kwota brutto****Dot. pkt. 1 oraz 2** (cena jednostkowa brutto x liczba)**Dot. pkt. 3** (cena jednostkowa brutto x liczba x liczba miesięcy) |
| 1 | Woda źródlanaw butlach o poj. od 18,9l maksymalnie do 19lPN-Z-11001-3 | ................ zł | 1 200 | xxx | ......................... zł |
| 2 | Kubki jednorazowe o poj. 200 ml/ 100szt. | ................ zł | 280 | xxx | ......................... zł |
| 3 | Czynsz za 1 miesiąc dzierżawy jednego urządzenia dozującego wodę w 21 msc-nym okresie trwania umowy | ................ zł | 20 | 21 | ......................... zł |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO:** |  **...................................................... zł** |

W cenach jednostkowych brutto oraz w szacowanych sumarycznych kwotach brutto została uwzględniona stawka VAT w wysokości …… %.

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Zamawiającym:............................................................................ ...............................................................................................................................................................................

Nr telefonu: ..........................................................................................................................................................

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