**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego z dn.16.01.2017 r.**

**25/U/2017**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie ochrony osób i mienia Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki na okres 12 miesięcy począwszy od dnia 1 lutego 2017 r.

**O F E R T A**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Adres: ...................................................................................................................

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

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

Osoba do kontaktu .................................................................................................

Telefon kontaktowy ...............................................................................................

e-mail do korespondencji ........................................................................................

**Zadanie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| 1 | Ochrona osób i mienia | roboczogodzina |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, wykonamy zamówienie zgodnie   
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i załącznikach do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oświadczam/y, że wykonanie następujących części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom\*.…………………………………………………………………..

……………………. dnia .......................2017 r.

………................….....…………………………………….

*(Podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom, należy wpisać „nie dotyczy*