**Symbol sprawy ZP 13/2020 Załącznik nr 1**

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:** Instytut Śląski z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole

### Przedmiot zamówienia: Usługi ochrony osób i mienia w budynku Instytutu Śląskiego

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY**  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  **NIP** ...................................................................................................................  **REGON.**...........................................................................................................  **Nr TEL/FAX**....................................................................................................  e-mail: ……………………………...………………..………………………..  **NR REJESTRU**............................................................................................... | **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIO-**  **NYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY**  ............................................................................................................  ...........................................................................................................  ............................................................................................................  ...........................................................................................................  ***Uwaga: pełnomocnictwa dla osób innych niż wymienione  w dokumencie założycielskim dołączyć do oferty*** |
| **NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU:**  ........................................................................................................................ | **NR KONTA**  **.**....................................................................................................... |
| **CENA BRUTTO za całość zamówienia**  **(maksymalne wynagrodzenie)**  **..................................................................................................... zł** | |
| **Wykonawca wykona przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*\* …………………………………………………………………………………………………….……………*\*\* wypełnić jeżeli dotyczy, niewypełnienie powyższej pozycji będzie równoważne z faktem niekorzystania  z podwykoanwców przy realziacji zamówienia*** | |
| *Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy dotyczącym przedmiotowego postępowania i akceptuję go bez zastrzeżeń* | |
| ***data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*** | |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Załącznik nr. str ............ |
| 2 |  | Załącznik nr. str ............ |
| 3 |  | Załącznik nr. str ............ |
| 4 |  | Załącznik nr. str ............ |
| 5 |  | Załącznik nr. str ............ |
|  |  | Załącznik nr. str ............ |
|  |  | Załącznik nr. str ............ |
|  |  | Załącznik nr. str ............ |
|  |  | Załącznik nr. str ............ |
|  |  | Załącznik nr. str ............ |