**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 ............ |