Załącznik nr 1

 Do Zapytania ofertowego

z dnia 14.02.2023

………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na: **wykonaniu prac remontowych w Przychodni Rodzinnej w Augustowie na ulicy Hożej 2b**,składamy niniejszą ofertę.

Nazwa Wykonawcy:

adres ul. …………………………. Miejscowość **……………………..**

 kod**……………………..** województwo **…………………….**

NIP **……………………………** REGON **…………………………….**

telefon ………………………………. Fax……………………………………..

e–mail ……………………………….

1. **Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia 14.02.2023 roku za cenę:**

1) Nazwa inwestycji: Rozbudowa budynku usługowego, polegająca na zabudowie holu wejściowego do Przychodni Rodzinnej, Wiesława Drejer-Przekop

**Wartość netto** ………………………………. zł.

**VAT**: …………………………. zł.

**Wartość brutto** ………………………….. zł.

**Słownie**: …………………………………………. gr.

…………………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby / osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy)