Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

na zakup materiałów eksploatacyjnych dla potrzeb Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie, przy ul. Słowiańskiej 5

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

………………………………………….

NIP: ………………..…….

REGON: …………………

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………..… zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ….. % za cenę brutto:…...………..…… zł.

* + 1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
		2. Załącznikiem do niniejszego formularza oferty jest parafowany wzór umowy.

*Miejscowość* , *dnia 20….. roku.*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*