………………………………. ………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy) ( miejscowość i data)

**MPS**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z otrzymanym zapytaniem ofertowym dotyczącym realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest usługa związana z odtworzeniem sprawności technicznej SpW cystern paliwowych, przeglądem i przygotowaniem węzła dystrybucyjnego SpW, w celu uzyskania pozytywnych decyzji wydanych przez Wojskowy Dozór Techniczny.

a). realizacja zamówienia wg poniższego zestawienia i harmonogramu wyszczególnionego w tabeli poniżej:

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniżej umieszczonym opisem zawartym w zapytaniu.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | OPIS SZCZEGÓŁOWY | JM | ILOŚĆ | MIEJSCE REALIZACJI | Kwota netto |
| 1 | Odpomowanie wody | Odpompowanie wody z przestrzeni między płaszczowej + naprawa i przygotowanie zbiorników do badań WDT ( badania mają mieć decyzję pozytywną ) | usługa | 1 | MAGAZYN MPS  Ul. Trzmielowicka 28  Wrocław |  |

**U W A G A !!!**

**Nasze dane:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………**

1. **Oświadczam,** że zapoznałem sięze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne

do właściwego wykonania zamówienia.

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej z przesłanek , o których mowa w art. 108 ust. 1.

**…………………………………………………….……………………………………………….**

( pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy w obrocie prawnym)

Konrad Derejczyk tel. 261 656 849 – do wiadomości

Referent Służby MPS

T- 2310