Załącznik nr 1

**NAZWA WYKONAWCY/ÓW**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Adres ………………………………………………

Telefon ………………………………………….....

e-mail ……………………………………………...

Zamawiający:

Miasto Konin - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Kurów 1

62 – 510 Konin

NIP 665-289-98-34

tel. / fax 63 243 – 00 – 60

e-mail: [sekretariat@mosirkonin.pl](mailto:sekretariat@mosirkonin.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej

kwoty 130 000 zł netto

Odpowiadając na ogłoszenie:

**„Wykonanie inwentaryzacji Obiektu Rekreacyjno-Sportowego „Rondo” w Koninie”**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Wartość oferty netto : …………………………………..

Podatek VAT ……. % w kwocie : ………………… zł

Wartość oferty brutto: ……………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………

……………......, dn. ……………

…………………………………………..

podpis i pieczątka Wykonawcy