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

**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