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 2430060

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej

kwoty 130 000 zł netto

Nawiązując do ogłoszenia do wzięcia udziału w publicznym konkursie ofert:

**„Dostawa środków chemicznych i środków do uzdatniania wody basenowej na potrzeby obiektów Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie w okresie 03.01.2022 r. - 31.12.2022 r.”**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Wartość oferty netto:

Podatek VAT % w kwocie: ………… zł

Wartość oferty brutto:

Słownie:

Załącznikiem do niniejszej oferty specyfikacja asortymentowo-cenowa zał. nr 2 do ogłoszenia.

…………, dn. ………….

podpis i pieczątka Wykonawcy