Załącznik nr 1

……………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Formularz oferty**

**Konserwacja urządzenia do przemieszczania pionowego osób niepełnosprawnych zainstalowanego przy szalecie miejskim ul. Rynek Staromiejski 1 w Toruniu**.

Zamawiający:

Gmina Miasta Toruń

Ul. Wały Gen. Sikorskiego 8

87-100 Toruń

NIP: 879 000 10 14

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Nr tel.: …………………………………………………………………………………………………...

Nr faksu: ………………………………………………………………………………………………..

REGON: …………………………………

NIP: ………………………………………

e-mail: ……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokalizacja urządzenia** | **Ilość**  **(szt.)** | **Okres realizacji zamówienia**  **(ilość miesięcy)** | **Abonament miesięczny/ryczałt miesięczny brutto (zł)** | **Wartość brutto za okres realizacji zamówienia (zł)** |
| Przy szalecie miejskim ul. Rynek Staromiejski 1 | 1 | 36 |  |  |

Oświadczam (-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz że wyceniłem (-liśmy) wszystkie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia.

Załączniki do oferty

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………....

……………………………………………

(data i podpis Wykonawcy)