***Załącznik nr 1***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma,) |  |
| **adres** |  |
| **numer KRS/CEiDG**  (w zależności od podmiotu) |  |
| **Imię nazwisko**,  stanowisko/podstawa do reprezentacji |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Ministerstwo Edukacji i Nauki**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu pn. ***„*Ekspertyza techniczna zawilgocenia i przecieków części ścian budynku Ministerstwa Edukacji i Nauki w Warszawie przy ulicy Wspólnej 1/3*”***,składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTY BRUTTO** | …………………………………………… zł |
| *słownie złotych …...…………………….………………...……………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...* | |

\* Cena oferty brutto jest ceną ostateczną określającą całkowite wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.   
Należy ją skalkulować tak, aby obejmowała wszystkie koszty, nakłady i wydatki, jakie Zamawiający poniesie na realizację przez Wykonawcę niniejszego zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT i ewentualnych upustów.

……………….…………. dn. ......................... ...............................................................

*Podpis (i pieczątka) osoby uprawnionej   
 do reprezentowania wykonawcy*

***Załączniki:***

1. Wykaz osób

***Załącznik nr 2***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

**Ministerstwo Edukacji i Nauki**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczącego wykonania usługi pn.***„*Ekspertyza techniczna zawilgocenia i przecieków części ścianw budynku Ministerstwa Edukacji i Nauki w Warszawie przy ulicy Wspólnej 1/3*”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  (numer posiadanych uprawnień, dyplomów) | **Zakres czynności/funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................, dn. ......................... ...............................................................

*Podpis (i pieczątka) osoby uprawnionej   
 do reprezentowania wykonawcy*