**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa/imię, nazwisko .......................................................................................................................................................

Siedziba/adres zamieszkania .......................................................................................................................................................

Nr telefonu ………………………………. e-mail ......................................................................

NIP/PESEL ..................................................................................................................................

**Dane Zamawiającego:**

Nazwa zamawiającego: **Powiat Lubaczowski – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Lubaczowie**

Adres siedziby: **ul. Piłsudskiego 8, 37-600 Lubaczów**

NIP: **NIP 793-14-09-775**

adres e-mail: **pcpr@lubaczow.powiat.pl**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia pn**. „Świadczenie usług najmu lokalu z przeznaczeniem na wypożyczalnię sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych”**

niniejszym składamy ofertę następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto ………………. zł (słownie: ……………………………………..…………………………………………. złotych) za 1 m2 miesięcznego czynszu najmu lokalu użytkowego o powierzchni …………………….…... m2. Kwota za czynsz zawiera koszt mediów (energia cieplna i elektryczna w lokalu).

**Oświadczam, że**:

1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.
4. Akceptuję termin realizacji zamówienia.
5. Uzyskałam/em wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.

Data: ………………………….. ............................................................

 (Pieczątka i podpis)