**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………., dnia ....................................

# Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa........................................................................................................................

Siedziba......................................................................................................................

Nr telefonu / fax ...........................................................................................................

e-mail ………………………………………………………………………………………

Numer NIP .................................................................................................................

Numer REGON (o ile dotyczy) ...................................................................................................

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe skierowane przez Zamawiającego na wykonanie zamówienia p.n.:

***Montaż instalacji fotowoltaicznej dla Wielkopolskiej Izby Lekarskiej***

Składam ofertę na każdą z lokalizacji

**Siedziba WIL w Poznaniu przy ul. Nowowiejskiego**

Opis prac : (w których pomieszczeniach jest konieczność wykonania prac, miejsce falownika)

Moc planowanej instalacji: …….

**cena netto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

podatek VAT……%) - ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

**cena brutto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

*Załączniki:*

Wizualizacja: ……….

**Delegatura WIL w Kaliszu przy ul. Poznańskiej 64**

Opis prac : (w których pomieszczeniach jest konieczność wykonania prac, miejsce falownika)

Moc planowanej instalacji: …….

**cena netto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

podatek VAT……%) - ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

**cena brutto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

*Załączniki:*

Wizualizacja: ……….

**Delegatura WIL w Koninie przy ul. Liliowej 9**

Opis prac : (w których pomieszczeniach jest konieczność wykonania prac, miejsce falownika)

Moc planowanej instalacji: …….

**cena netto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

podatek VAT……%) - ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

**cena brutto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

*Załączniki:*

Wizualizacja: ……….

***Delegatura WIL w Kaliszu przy ul. Krynicznej 2***

Opis prac : (w których pomieszczeniach jest konieczność wykonania prac, miejsce falownika)

Moc planowanej instalacji: …….

**cena netto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

podatek VAT……%) - ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

**cena brutto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

*Załączniki:*

Wizualizacja: ……….

**Łączna cena**

**cena netto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

podatek VAT……%) - ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

**cena brutto** ............................**PLN** *(słownie:....................................)*

Cena obejmuje/ nie obejmuje\* kosztów zastępstwa procesowego.

W przypadku, kiedy ofertę składa osoba fizyczna należy wypełnić jedynie pole zawierające cenę brutto.

Termin wykonania zamówienia: **w ciągu …… dni od daty podpisania umowy, jednak nie później niż do 1 maja 2025 r.**

Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z .......... stron .

.............................. ..............................................

miejscowość, data (pieczątka i podpis)

\*niepotrzebne skreślić Zatwierdzam: