**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Zapytania cenowego**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa **Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie** |
| Adres **ul. Stanisława Kostki Potockiego 10/16, 02-958 Warszawa** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | |
| 1. | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| E-mail: | * Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | * Faks: | |

**Składając ofertę w ramach zapytania cenowego na usługę**

**pn.: Zapytanie cenowe na szacowanie wartości zamówienia dotyczące: przeprowadzenie prac tapicerskich przy zabytkowej kanapie ze zbiorów Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie. znak sprawy: DPK.503.18.TM.2021**

**Oferujemy cenę netto za wykonanie zamówienia : …………………………………….zł**

**należny podatek VAT w kwocie …………………………….zł**

**co daje kwotę brutto …………………..zł,**

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Zapytania cenowego wraz z załącznikami.

.................................., dnia ........................... ............................................................................

imię i nazwisko, podpis i ewentualnie pieczątka osoby uprawnionej (osób uprawnionych)   
do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców