**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