**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego nr 2/CPNiI/2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie**
adres: ul. Oczapowskiego 2 10-957 Olsztyn
telefon: 600331083

e-mail: wioletta.slaskazysk@uwm.edu.pl

**WYKONAWCA:** należy podać pełną nazwę, adres i dane teleadresowe Wykonawcy składającego ofertę:

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

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

1.Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na

 **„Ś**wiadczenie usług nadzoru eksperckiego nad zaprojektowaniem, produkcją, instalacją

i uruchomieniem wystaw Centrum Popularyzacji Nauki i Innowacji Uniwersytetu

Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie”

zgodnie z zapytaniem ofertowym:

a) za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł netto

b) podatek od towarów i usług \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

c) łącznie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto.

Słownie złotych brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA: należy podać cenę całkowitą za realizację zamówienia.**

2. Oświadczamy, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty z tytułu realizacji umowy.

3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

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

miejscowość i data podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr** 2/CPNiN/2020

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

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr \_\_2/CPNiN/2020\_\_\_\_ na świadczenie usług nadzoru eksperckiego nad zaprojektowaniem, produkcją, instalacją i uruchomieniem wystaw w CPNiI w UWM w Olsztynie, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie wykonawca należycie wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Data wykonania usługi** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączam referencje potwierdzające należyte wykonanie usług.

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)*