*Załącznik nr 1*

*do Zaproszenia*

*znak: OWŚ-III.272.2.2019*

………………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Województwo Świętokrzyskie ‐ Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,**

**Al. IX Wieków Kielc 3, 25‐516 Kielce, NIP: 959‐15‐06‐120**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO, dotyczące zaproszenia do składania ofert na:

**Wykonanie ekspertyzy dendrologicznej statyki 2 sztuk drzew rodzaju lipa
oraz przeprowadzenie analizy zasadności usunięcia 12 sztuk drzew rodzaju lipa znajdujących się w Kielcach przy ul. Wspólnej, działka ewidencyjna nr 280 obręb 0016.**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy:

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

tel. .........................., e‐mail: ……………..….......................................................................

NIP .............................................................., REGON .........................................................

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert znak: OWŚ-III.272.2.2019 za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Stawka za godzinę pracy netto w zł** | **Stawka za godzinę pracy brutto w zł** | **Ilość godzin pracy** |
| **Wykonanie ekspertyzy dendrologicznej statyki 2 sztuk drzew rodzaju lipa oraz przeprowadzenie analizy zasadności usunięcia 12 sztuk drzew rodzaju lipa znajdujących się w Kielcach przy ul. Wspólnej, działka ewidencyjna nr 280 obręb 0016.** |  |  |  |
| **Cena netto** **w zł** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto** **w zł** |
|  |  |  |

\*braki w powyższej tabeli wykluczają ofertę z postępowania

1. Oświadczam, że ceny podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia, przyjmuję warunki w nim zawarte
i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

………………………… …….………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy)*