**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zam. 301/2024/TP/DZP – oferty dodatkowe**

**FORMULARZ OFERTOWY – oferta dodatkowa**

1. **Wykonawca:……………………………………………………………………………………**
2. Adres: ………………………………………………………………………………………
3. Województwo:…………………………………………………………………………………..
4. Numer telefonu: …………………………… nr faksu: ……..………………………………….
5. Adres e-mail: ………………………………………………………
6. NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………….
7. KRS nr………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. reprezentowany przez:
2. imię i nazwisko: ……………………………………………………..
3. stanowisko:…………………………………………………………..
4. podstawa do reprezentacji: …………………………………………..

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ……............................................................. ...........................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie podstawowym
pt. **„*Dostawa materiałów promocyjnych na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie – oferty dodatkowe*”**, oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ za poniższe wynagrodzenie:

**PARASOL RPET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część** | **Cena brutto PLN** |
| **5** |  |

 **Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**