

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy*

.....

Siedziba Wykonawcy (ulica, nr domu, nr lokalu, kod miejscowość)*

.....

.....

Numer telefonu: Numer faksu:

Adres e-mail:

NIP: REGON:

**Dom Pomocy Społecznej
ul. Konarskiego 11/13
61-114 Poznań**

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonywanie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu przy ul. Konarskiego 11/13 oraz Oddziału Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu, przy ul. Zamenhofa 142a w okresie od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r., składam ofertę cenową o następującej treści:

| Nazwa usługi | j.m. | Cena brutto za 1 kg czystej (upranej i suchej) bielizny i pozostałego asortymentu (zł) | Szacunkowa ilość prania w ramach usługi pralniczej w okresie, na jaki zostaje udzielone zamówienie | Wartość brutto (zł) (kol. nr 3 x kol. nr 4) |
|--|----------|--|--|---|
| -1- | -2- | -3- | -4- | -5- |
| pranie i dezynfekcja, prasowanie, składanie, drobne naprawy, transport bielizny należącej do Zamawiającego | kilogram | | 25 000 | |
| Wartość ogółem | | | | |

Słownie wartość brutto:

.....

Ponadto oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, do którego nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych ofertą w terminie do 15.12.2017 r.;
3. zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego), której postanowienia w pełni akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia wyżej wymienionej umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.

Data

.....
Podpisy osób uprawnionych do
do reprezentowania Wykonawcy