

**FORMULARZ OFERTY****wykonywanie usług pralniczych dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA "AGAT" w Jeleniej Górze**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

PESEL .....

Nr rachunku bankowego .....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Zamówiona ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	bielizna pościelowa (poszwy, poszewki, prześcieradła, ścierki), ręczniki frotte, obrusy, nakładki, serwetki, koce, kołdry, poduszki	kg.	20000				
2	- dzież fasonowa (fartuch, zapaska, bluzka, spodnie, spódnica)	szt.	600				

a. Oferuję/oferujemy\* wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

..... zł;

b. Oferuję termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy,

3. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia, wymogami Zamawiającego, projektem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczam że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;

5. Oświadczam iż pozostaję związany/związana przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie ofert

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

Miejscowość, .....dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
