

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

…………………………… ……………………………….

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy) miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego.**

Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie

ul. Leonida Teligi 4

75 – 206 Koszalin

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia.**

Świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie   
w 2022 roku.

1. **Nazwa i adres Wykonawcy**

…………………………………………………………………………………………………...........

………………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………….REGON…………………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym

……………………………………………………………………………………………………….

Tel………………………………fax………………………………………………………………..

Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „Świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2022 roku” i oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach.
2. Oferuję wykonanie zamówienia **za łączną cenę brutto …………… PLN** (słownie:…………PLN), obejmującą iloczyn cen jednostkowych, o których mowa w pkt. 3 ppkt 1-2 oraz: wagi (w kg)   
   i ilości (w szt.) asortymentu łącznie w okresie realizacji zamówienia.
3. Jednostkowa cena brutto oferty wynosi:

1) **za 1 kg asortymentu podstawowego**: ………………… PLN (słownie:…………………PLN),

2) **1 szt. odzieży ochronnej roboczej**:

a) spodnie: ………………… PLN (słownie:…………………PLN),

b) bluza/żakiet: spodnie: ………………… PLN (słownie:…………………PLN).

1. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.
2. Oferowana w pkt. 2 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Akceptuję (my) warunki płatności 14 dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców: …………………………………………………….…………………………………..……*(wypełnić jeśli dotyczy),* w zakresie: …………………………………………………………...………………………………………………………*(wypełnić jeśli dotyczy).*
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

………………………………………

Podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy