**Zał. nr 1**

Numer sprawy

OR.251.2.12.2021

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................

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

Adres Wykonawcy .........................................................................

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

Osoba upoważniona do

reprezentowania Wykonawcy .........................................................................

Numer telefonu/faksu .........................................................................

**1. Zobowiązuję się do:**

1) **dostawy środków do sprzątania** wg następującego wykazu, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto**  **(poz. 4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Mop płaski York Salsa (zestaw: drążek ze stelażem + wkład mikrofibra) | szt. | 300 |  |  |
| **2** | Wkład zapasowy do mopa płaskiego York Salsa (mikrofibra) | szt. | 300 |  |  |
| **3** | Ścierki z mikrofibry York azur (mikrofibra, 5 sztuk w paczce) | op. | 300 |  |  |

**Cena brutto za całość zamówienia** **…………………………….**

Słownie: …………………………………...………………………………………..…………….………

2) zrealizowania zamówienia **w terminie do 10 dni od dnia podpisania umowy w godzinach   
 8.00-14.00.**

**2. Oświadczam, że:**

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,   
 tj. dostawy i wniesienia do siedziby Ośrodka przy ul. Waryńskiego 36,

- zapoznałem się ze wzorem umowy oraz akceptuję warunki płatności w nim określone (zał. nr 2),   
 tj. do 30 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego,

- posiadam wszelkie niezbędne informacje do rzetelnego wykonania zamówienia.

….………………………………….…….

(data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby   
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)