*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego nr DPS.371.21.2024.MZ- formularz ofertowy*

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

 (pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

#

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .........................................................................................................................................

Siedziba: ......................................................................................................................................

Województwo: .............................................................................................................................

Internet: http:// : ................................................................, e-mail: ………………………………………..

Nr telefonu: .................................................................................................................................

Nr NIP: ............................................................, Nr REGON ……………………………..……………………….

reprezentowany przez:

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

(imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staroprzygodzka 19

63 – 400 Ostrów Wielkopolski

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego na realizację zadania pn.:

**Świadczenie usług pralniczych**

 **dla Domu Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim**

Oferuję wykonanie  *usługi*  będącej przedmiotem zamówienia, w cenie za 1 kg czystego suchego prania brutto ....................................... złotych,

słownie: .......................................................................................................................................... brutto

w okresie od 01.01.2025 do 31.12.2025 roku.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **jm.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Usługi pralnicze- cena za kg czystego suchegoprania | kgczystego suchegoprania |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………… |  | ….…………………………………………………….. |
| (miejscowość i data) |  | (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |