Częstochowskie Centrum Świadczeń
ul. Jana III Sobieskiego 15
42-217 Częstochowa
tel. 34 341 17 61

Załącznik nr 1

……
Miejscowość, Data

Nazwa i adres Wykonawcy……..……..

……..

NIP:…….

REGON……...

Tel……

Adres e-mail:…….....

Nr konta bankowego……...

Adres e:mail wskazany do składania zamówień……...

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń wewnętrznych Częstochowskiego Centrum Świadczeń w Częstochowie oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego.
2. Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, zachowując każdorazowo termin realizacji zamówień.
3. Zamówienie wykonamy samodzielnie.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:

……..**zł brutto** za 1 m^2 powierzchni przedmiotu zamówienia, ze wszystkimi opłatami koniecznymi przy realizacji zamówienia tj. łącznie ……..zł **brutto**

(słownie: ..... złotych ...../100)

w tym podatek VAT w wysokości ……..% tj.

…….**zł netto**

(słownie: ..... złotych ...../100)

Częstochowskie Centrum Świadczeń
ul. Jana III Sobieskiego 15
42-217 Częstochowa
tel. 34 341 17 61

Lokalizacja	Powierzchnia do sprzątania m^2	Stawka zł netto za 1 m^2 za 1 miesiąc usługi	Wartość netto usługi za 1 m-ąc (powierzchnia do sprzątania x stawka zł. netto za 1 m^2 za miesiąc usługi)	Razem wartość netto usługi za 12 miesięcy	Razem wartość brutto usługi za 12 miesięcy
ul. Jana III Sobieskiego 15	1080,29 m^2				
Razem:	1080,29m^2				

Osobą upoważnioną do reprezentacji i podpisania umowy oraz wszystkich załączników jest:

……
Imię i nazwisko Funkcja reprezentującego

Osobą odpowiedzialną za prawidłowe wykonanie zamówienia oraz wskazaną do kontaktu jest:

……
Imię i nazwisko Tel. kontaktowy Adres e-mail

……
Podpis osoby upoważnionej