załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin

2. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w zakresie sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń, sanitariatów, korytarzy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie znajdujących się przy ul. Kościuszki 37 m. 2 i 3 (150 m2) oraz przy ul. Zazamcze 26 (370 m2) w wymiarze 160 h miesięcznie w okresie od 24.08.2021r.- 31.12.2021r.

3. Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto za **1h** usługi.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za **160 h/miesięcznie** .....

słownie:.....

5. Deklaruje ponadto:

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2021r.

6. Oświadczam, że:

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbedną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy