

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

tel.

FORMULARZ CENOWY

1. Na: *Sprzątanie budynku Ośrodka Pomocy Społecznej przy ulicy 3 Maja 20 w Bielawie w 2021 roku*

2. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej, ul 3 Maja 20, 58-260 Bielawa
NIP: 882-15-37-917 REGON: 005811074

3. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

NIP..... REGON.....

4. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (po stronie wykonawcy):

Imię i Nazwisko	
Adres/mail	
Nr telefonu	

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę:

Cena NETTO za miesiąc trwania umowy:.....zł

słownie złotych.....

Podatek VAT:.....% tj.....zł

słownie złotych.....

Cena BRUTTO za miesiąc trwania umowy:.....zł

słownie złotych.....

.....

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: do 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

7. Oświadczamy, że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej” warunki akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

.....data.....

(miejscowość)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)