

.....
(nazwa i adres firmy, nr fax, e-mail)

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17 42-500 Będzin**

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego dotyczącego wykonania usługi w zakresie utrzymania czystości i dezynfekcji w budynku Powiatowego Centrum Usług Społecznych im. św. Jana Pawła II w Będzinie przy ulicy Krakowskiej 11 oraz na przyległym terenie wymienionej posesji oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie objętym wymogami zapytania ofertowego za następującą cenę:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za **cenę netto wykonaną usługę**.....zł.
Obowiązujący podatek VAT%zł.
Cena brutto za **wykonaną usługę**.....zł.
Słownie:
2. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji/KRS
- referencje

Podpisano:

.....
(Wykonawca lub upoważnieni przedstawiciele wykonawcy)