

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

.....
(miejscowość 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 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 brutto wykonaną usługę za rok 2023**
.....zł.

Słownie:

.....

2. Oferujemy wykonanie zamówienia za **cenę brutto wykonaną usługę za rok 2024**
.....zł.

Słownie:

.....

3. Oferujemy wykonanie zamówienia za **cenę brutto wykonaną usługę za lata 2023 i 2024**
.....zł.

Słownie:

.....

4. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji/KRS
- referencje

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)