**Załącznik nr 1** Nr sprawy: 25/zał.3/2024

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP ...................................................

REGON ...................................................

Nr telefonu ……………………………………….

e-mail ……………………………………………………..

KRS/CEiDG…………………………………………………..

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

...........................................................................................................................................................

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA *( właściwe podkreślić* ) :

a) mikroprzedsiębiorstwo

b) małe przedsiębiorstwo

c) średnie przedsiębiorstwo

d) wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

e) wykonawca jest osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nawiązując do ogłoszenia : Nr. 25/zał.3/2024 na zamówienie :

„***Dostawa środków i artykułów utrzymania czystości do Ośrodka Rehabilitacyjno- Wypoczynkowego „SYRENA’’ w Mielnie ul. Piastów 10” na rok 2025***

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia według ZAŁ. NR 2 FORMULARZ CENOWY za kwotę:

cena netto...........................................................................................................zł

kwotaVAT.......................................................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

*\* wartość winna być podana do dwóch miejsc po przecinku .*

1.2. Oświadczam , że Wykonam zamówienie w terminie od dnia **01.01.2025 do dnia 31.12.2025 r.**

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy,.......... .......... ....... zakres odpowiedzialności

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy,.......... .......... ....... zakres odpowiedzialności

2. Oświadczamy, że zawarty w ofercie zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ofertą dostawy zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń w pełni je akceptując.

4.W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

……..…...........................................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

dnia ..............................,miejscowość .................................