

DPS.AG.3310.3.21.AM
ofertowego

Załącznik do Zapytania

....., dnia

.....

Dom Pomocy Społecznej
Ul. Przebendowskiego 1
84-200 Wejherowo

OFERTA WYKONAWCY

Przedmiot zamówienia :

Kompleksowe świadczenie usług pralniczych zgodnie z zasadami i przepisami sanitarnymi obowiązującymi w tym zakresie z zastosowaniem dopuszczonych atestem PZH środków piorących i dezynfekujących, oraz odbiór i dostawa asortymentu prania.

Wykonawca :

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

Adres/ siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Osoba upoważniona :

.....

Telefon kontaktowy mail :

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość w kg | Cena jednostkowa netto za 1 kg suchego prania | Podatek Vat | Cena jednostkowa brutto | Wartość zamówienia |
|-------|----------------------|------------|---|-------------|-------------------------|--------------------|
| | | | | | | |
| Razem | | | | | | |

W cenę zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałem/am* się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

- Niepotrzebne skreślić