

MT.2370.1.2018.AS

....., dnia 2018r.

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:.....
Siedziba:.....
Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

Numer REGON:.....

Numer NIP:.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Sosnowcu,
ul. Klimontowska 21,
41-200 Sosnowiec.

Zobowiązania wykonawcy:

Zobowiązuję się do wykonywania usług w zakresie sprzątnia zgodnie z przedmiotem zamówienia i warunkami udziału w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności gospodarczej w zakresie świadczenia usług sprzątnia i nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 22 ust. 1, 3, 4 i 5 oraz art. 24 ustawy o PZP (Dz. U. z 2017 poz. 1579 z późniejszymi zmianami) a także, że dysponuję doświadczonym personelem, posiadającym przeszkolenie z BHP i aktualny dokument na potwierdzenie tego faktu.

.....
podpis i pieczęć imienna Oferenta

Proponowana **cena brutto**, za wykonanie wymienionych w Zapytaniu Ofertowym usług w ciągu jednego dnia roboczego, wynosi

.....
(słownie).....

.....
podpis i pieczęć imienna Oferenta