FORMULARZ OFERTOWY

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Urząd Gminy, Gminne Centrum Kultury, Ośrodek Pomocy Społecznej Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie ul. Podleśna 1**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedmiot zamówienia:**

„Świadczenie usług sprzątania w Urzędzie Gminy Nowe Miasto Lubawskie, Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie oraz Gminnym Centrum Kultury Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie ul. Podleśna 1”

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

kwotę netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

plus \_\_\_% podatku VAT w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN,

co łącznie stanowi kwotę brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

1. **W tym na rzecz:**

Urzędu Gminy Nowe Miasto Lubawskie : PLN brutto

Ośrodka Pomocy Społecznej : PLN brutto

Gminnego Centrum Kultury : PLN brutto

***WYKONAWCY NIE WYPEŁNIAJĄCY W PEŁNI PKT. 1 PODLEGAJĄ WYKLUCZENIU***

**Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(imię i nazwisko, tel., adres e-mail)*

**Dodatkowe informacje:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby/-osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy)