*Załącznik 1*

*Formularz oferty cenowej*

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

Nr faksu .................................................. ; Nr telefonu ..............................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………...

NIP:……………………………………………………………………………REGON:………………………………………………..

w związku z Zaproszeniem do złożenia oferty cenowej przez Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu k/W-wy, zgodnie z przedmiotem zamówienia składam/składamy niniejszą ofertę:

* 1. OFERUJĘ wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena 1 kg netto | Cena 1 kg brutto | Miesięczna ilość prania | Wartość miesięczna netto | Wartość miesięczna brutto |
| poz. 1 | poz. 2 | poz. 3 | poz. 4 | poz. 2 x poz. 4 | poz.3 x poz.4 |
| Pranie suche |  |  | ok.1.100 kg |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia netto: miesięczna wartość netto…………………………………….x 18 miesięcy

= ..……………………………………………………………………………..+ podatek VAT (……. %) = całkowita wartość zamówienia brutto……………………………………………………………………………zł.

* 1. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
  2. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  3. UWAŻAM SIĘ za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu, tj. przez okres 30 dni.
  4. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  5. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do: Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_