D/Kw.2233.11.2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI I WORKÓW NA ŚMIECI DO ARESZTU ŚLEDCZEGO W SZCZECINIE**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa:** .......................................................................................................................................................

**ul:** ...............................................................................................................................................................

**Kod i miejscowość**: ……………………………………………………………………………………...

**Województwo:**...........................................................................................................................................

**Nr telefonu:** ........................................................... **Nr faksu**: .................................................................

**Nr NIP:** ................................................................ **REGON:** ...................................................................

**e-mail:** …………………………………………………………………………………………………...

**Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:**

**Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania:** ……………………………………………………………..……………

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

**Nr dowodu osobistego** ……………………………..**, PESEL:** ………………………….……

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej, obejmującej poszczególne części zamówienia.

W związku z ogłoszeniem zapytania ofertowego składam/-y następującą ofertę:

Część I:

| **LP.** | **Przedmiot Zamówienia** | **jm** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |  | *6* |  | 7 |
| 1. | Ścierka do naczyń z mikrofibry 30x30 | szt | 480 |  |  |  |  |  |
| 2. | Druciak spiralny maxi | szt | 240 |  |  |  |  |  |
| 3. | Ścierka domowa A5 | szt | 204 |  |  |  |  |  |
| 4. | Gąbka do naczyń duża min 5x10 opakowanie po 5 szt | op | 240 |  |  |  |  |  |
| 5. | Woreczki foliowe na żywność małe (minimalny rozmiar: 14x4x32 cm), dopuszczone do kontaktu z żywnością, opakowanie 1000 szt | op | 96 |  |  |  |  |  |
| 6. | Reklamówka jednorazowa dopuszczona do kontaktu z żywnością (minimalny rozmiar: 22x6x40 cm), opakowanie rolka po 200 szt | op | 120 |  |  |  |  |  |
| 7. | Rękawice foliowe do wydawania posiłków, dopuszczone do kontaktu z żywnością, rozmiar L, opakowanie po 100 szt | op | 336 |  |  |  |  |  |
| 8. | Domestos Power 5 kostka do WC 55 g | szt | 456 |  |  |  |  |  |
| 9. | Preparat do czyszczenia mebli w sprayu, op. min. 300 ml Pronto | szt | 180 |  |  |  |  |  |
| 10. | Woreczki foliowe strunowe o wymiarach 50x80 mm, op. 100 szt | op | 2 |  |  |  |  |  |
| 11. | Papier toaletowy – kolor biały, rolka min. 200 listków, dwuwarstwowy, szer. wstęgi min. 9,7 cm, gramatura min. 2x16g/m2, z perforacją, opakowanie 8 rolek | op | 2208 |  |  |  |  |  |
| 12. | Preparat do PCV Sidolux, op. min. 750 ml | szt | 300 |  |  |  |  |  |
| 13. | Płyn do mycia WC Domestos, op. min. 1,25 l | szt | 300 |  |  |  |  |  |
| 14. | Preparat do udrażniania rur Kret – żel, op. 0,5 l | szt | 192 |  |  |  |  |  |
| 15. | Mleczko do czyszczenia Cif, op. min. 0,7 l | szt | 264 |  |  |  |  |  |
| 16. | Proszek do prania tkanin kolorowych Persil, op. 2,9-3,25 kg | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 17. | Płyn do płukania Silan lub Lenor, op. min. 1 l | szt | 24 |  |  |  |  |  |
| 18. | Płyn do mycia WC Domestos 5 l | szt | 12 |  |  |  |  |  |

**Wartość oferty netto**: …………………………..zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

**Wartość podatku VAT**: ………………... zł

*(słownie: .....................................................................................................................................)*

#### **Wartość oferty brutto:** ..............................................zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

Część II:

| **LP.** | **Przedmiot Zamówienia** | **jm** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |  | *6* |  | 7 |
| 1. | Tabletki solne 25 kg | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 2. | Preparat do dezynfekcji powierzchni (Laudemonium) op. 6 l | szt | 72 |  |  |  |  |  |
| 3. | Preparat do czyszczenia piekarników Diversey suma grill d9 op. 750 ml z końcówką | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 4. | Mydło antybakteryjne op. 1 l | szt | 120 |  |  |  |  |  |
| 5. | Środek do mycia i odtłuszczania powierzchni kuchennych Biosol So op. 10 l | szt | 72 |  |  |  |  |  |
| 6. | Płyn do maszynowego mycia naczyń Winterhalter F8400) op. 25 kg | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 7. | Płyn do czyszczenia powierzchni ze stali szlachetnej Chromol op. 0,25 l | szt | 24 |  |  |  |  |  |
| 8. | Preparat do dezynfekcji powierzchni Taski sprint degerm koncentrat op. 5 l | szt | 24 |  |  |  |  |  |
| 9. | Płyn do mycia i dezynfekcji powierzchni Velox Top op. 1 l | szt | 60 |  |  |  |  |  |
| 10. | Preparat do mycia powierzchni Suma Multipurpose Cleaner d2.3 op. 1,4 l | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 11. | Nabłyszczacz do zmywarki op. 25 kg | szt | 12 |  |  |  |  |  |
| 12. | Odkamieniacz Tenzi gran ston 5 l | szt | 12 |  |  |  |  |  |

**Wartość oferty netto**: …………………………..zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

**Wartość podatku VAT**: ………………... zł

*(słownie: .....................................................................................................................................)*

#### **Wartość oferty brutto:** ..............................................zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

Część III:

| **LP.** | **Przedmiot Zamówienia** | **jm** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |  | *6* |  | 7 |
| 1. | Worki czarne na odpady 120l, op. po 50 szt | op | 744 |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki czarne na odpady 60l, op. po 50 szt | op | 312 |  |  |  |  |  |
| 3. | Worki czarne na odpady 35l, op. po 50 szt | op | 306 |  |  |  |  |  |
| 4. | Ręczniki papierowe ZZ, op. 4000 szt | op | 480 |  |  |  |  |  |
| 5. | Worki czerwone na odpady medyczne 120l, op. po 50 szt | szt | 180 |  |  |  |  |  |
| 6. | Worki czerwone na odpady medyczne 70 l, op. po 50 szt | szt | 72 |  |  |  |  |  |
| 7. | Worki czerwone na odpady medyczne 35 l, op. po 50 szt | szt | 48 |  |  |  |  |  |

**Wartość oferty netto**: …………………………..zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

**Wartość podatku VAT**: ………………... zł

*(słownie: .....................................................................................................................................)*

#### **Wartość oferty brutto:** ..............................................zł

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

1. Wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przeze/przez mnie/nas zaakceptowany.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że termin płatności wynosi 30 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego oryginału prawidłowo wystawionej faktury.
4. Do bieżącego kontaktu wyznaczamy:

.................................................................................... tel. ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………….……………………………. |
| *Data* | *Imię i nazwisko, podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |
| …………………………………………….. | |
| *Pieczątka* | |