# **FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o.**

**76-200 Słupsk, ul. Szczecińska 112**

**Wykonawca:**

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

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

Reprezentowany przez..............................................................................................................................

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

Tel./ Fax. ................................................................. e-mail: ..................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wykonania obsługi sanitarnej. Zapewniam ustawienie przenośnych kabin toaletowych zgodnych z opisem w podanych okresach i wymienionych ilościach poszczególnych zadań. Koszty wszystkich zadań są następujące:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa / kabiny | Serwis początkowy wstawienie kabin | Serwis kabiny x krotność tyg. | Serwis końcowy zabranie kabin | Łączny koszt wynajmu - zadania |
| **Zadanie 1** / 1 szt. | ……….…………. zł | …………..…..…. zł | ………....………. zł | ………..…….………. zł |
| **Zadanie 2** / 6 szt. | ………..…..……. zł | ………..…..……. zł | ………....………. zł | ………....……..……. zł |
| **Zadanie 3** / 17 szt. | ………..…..……. zł | ………....………. zł | ……..…..………. zł | …………....…..……. zł |
| **Zadanie 4** / 4 szt. | …………....……. zł | ……..……..……. zł | ……..…..………. zł | …………….……..…. zł |
|  |  |  | RAZEM: | …………..…..…..…. zł |

Razem koszt wszystkich zadań brutto: (słownie ……………………………………………………………………

……………………………………………………………...…………………………………………………………..)

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. W cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wszystkie kabiny sanitarne posiadają ubezpieczenie od uszkodzeń i kradzieży.

.............................., dnia ...................... ...............................................................

 / Pieczątka i podpis(y) osób uprawnionych /