

Pieczeń Wykonawcy

Pałac Młodzieży  
im. prof. A. Kamińskiego  
ul. Mikołowska 26  
40-066 Katowice

**OFERTA**

Nazwa i adres Wykonawcy:

NIP/PESEL:

Bank/nr konta:

Numer telefonu:

e-mail:

Osoba wyznaczona do kontaktów z Pełnomocnikiem Zamawiającego:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania pn.: **„Sukcesywna dostawa środków czystości dla Pałacu Młodzieży w Katowicach oraz świadczenie usług z tym związanych”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:

Lp.	Nazwa zadania	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
	1	2	3	4
1	<b>Pakiet 1 – Środki chemiczne do sprzątanania i dezynfekcji wraz z dzierżawą automatycznych dozowników do środków chemicznych,</b>			
2	<b>Pakiet 2 – Wyroby papierowe, czyściwo i worki na śmieci,</b>			
3	<b>Pakiet 3 – Produkty specjalne - materiały zużywalne i podajniki,</b>			
4	<b>Pakiet 4 – Środki piorące,</b>			
5	<b>Pakiet 5 – Pojemniki na wyroby papierowe,</b>			
	<b>SUMA:</b>			

*(Wykonawca wypełnia tylko wiersze dla Pakietów, na które składa swoją ofertę oraz wiersz „SUMA”. Wiersze dla pozostałych Pakietów należy przekreślić.)*

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **Zgodnie z umową: tj. 36 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do momentu wyczerpania kwoty, o której mowa w §3 umowy.**
2. Oświadczam, że:
  - a) Zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
  - b) Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
  - c) Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  - d) Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
  - e) Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO zawartą w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

---

Miejscowość, data

Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy