**FORMULARZ OFERTOWY**

**Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych**

**Hufców Pracy w Tarnowie**

**33-100 Tarnów ,ul. Mościckiego 27**

**WYKONAWCA**

1. **Nazwa (Firma ) Wykonawcy**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **Adres siedziba**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Adres do korespondencji**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Telefon……………………………………… Fax …………………………………….**
2. **NIP …………………………………………...Regon ………………………………..**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Odbiór bielizny pościelowej, ręczników i różnych do prania, oraz ich zwrot po dokonaniu usługi do siedziby Zamawiającego.

Zamówienie realizowane będzie partiami na podstawie telefonicznych zamówień, według następującej specyfikacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **nazwa usługi** | **j.m.** |  |  |
| 1. | Pranie i dezynfekcja: koc 170x200/kołdra 160x200 | kg |  |  |
| 2. | Pranie i dezynfekcja poduszek 70x80 | kg |  |  |
| 3. | Pranie i dezynfekcja pokrowców na materac 160x200 | kg |  |  |
| 4. | Pranie i prasowanie obrusów okrągłych śr/ 220 | kg |  |  |
| 5. | Pranie i prasowanie ręczników 60x160 | kg |  |  |
| 6. | Pranie i prasowanie zasłon/ firan | m² |  |  |
| 7. | Pranie pokrowców na krzesła | szt. |  |  |
| 8. | Pranie, krochmalenie i prasowanie fartuchów kucharskich | szt. |  |  |
| 9. | Pranie, krochmalenie i prasowanie obrusów 130x200 | kg |  |  |
| 10. | Pranie, krochmalenie i prasowanie obrusów 130x530 | kg |  |  |
| 11. | Pranie, krochmalenie i prasowanie obrusów długich 190x600 | kg |  |  |
| 12. | Pranie, krochmalenie i prasowanie pościeli (poszewka na kołdrę 160x200, poszewka na poduszkę 70x80, prześcieradło 160x200) | kg |  |  |
| Razem |  |  |

**Cena netto (słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Cena brutto (słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Termin płatności wynosi 30 dni od dostarczenia faktury.

Termin realizacji zamówienia : od 01.01.2020 r do 31.12.2020 r.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

**Nazwisko i Imię …………………………………………………………………………….**

**Stanowisko ………………………………………………………………………………….**

**Telefon ……………………………………………………………………………………….**

**Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.**

**Do oferty załączam:**

 **………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Inne informacje Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………**

**Podpis uprawnionego przedstawiciela**

**Wykonawcy (Imię i Nazwisko)**