**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ......................................................................................................................................................

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

TELEFON……………….……………….….. e-mail:………………………………………...

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

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym…………………………………………..

**Miejska Kryta Pływalnia „KAPRY”**

**ul. Andrzeja 3,**

**05-800 Pruszków**

Oferujemy wykonanie całości zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymogami, o których mowa w Zaproszeniu do złożenia oferty w postępowaniu na zakup i dostawę środków czyszczących
i artykułów higienicznych, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO** | ……………….……………………… zł |
| **SŁOWNIE** ……………………………………………………………………………………………………………………..…... |

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

(miejscowość) ( data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)