**ZAŁĄCZNIK NR 2**

## 

Wrocław, 26.02.2024 r

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………  pieczęć wykonawcy lub wykonawców  ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia |  |

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

ul. Pasteura 1

50-367 Wrocław

nr tel./fax ……………………………………………………

REGON ……………………………………………………….

NIP……………………………………………………………….

e-mail……………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do Zapytania Ofertowego z dnia 26.02.2024 r. oferujemy cenę za wykonanie usługi czyszczenia tj.

* wykładzina dywanowa …………………zł netto ………………zł brutto/m2
* dywan …………………zł netto ……………..zł brutto/m2
* chodnik …………………zł netto ………………zł brutto/m2
* kanapa …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* wersalka …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* fotel mały …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* fotel duży …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* krzesło tapicerowane …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* fotel komputerowy …………………zł netto ………………zł brutto/szt.
* siedzisko tapicerowane …………………zł netto ………………zł brutto/szt.

w pomieszczeniach Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu na okres 12 miesięcy nie dłużej jednak niż do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację usługi.

1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszty środków myjących, specjalistycznego sprzętu niezbędnego do wykonania usługi, przeszkolenia osób.
2. Oświadczam/my, że dysponujemy odpowiednim sprzętem, środkami myjącymi oraz odpowiednio przeszkolonymi osobami niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/my, że akceptujemy projekt umowy.
4. Zgadzam/my się na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi, w tym zakresie objętym przepisami prawnymi.
5. Załącznikami do oferty są:

dokumenty rejestrowe

dokument nadania Nr NIP

…………………………………………..

…………………………………………

………………………………………….

............................., dnia ..................... …….………..........................................................

(podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)