Kolejowy Szpital Uzdrowiskowy w Nałęczowie SPZOZ

KSU.1-3321/24/2026/ZO | Załącznik nr 3

Formularz ofertowy i cenowy

Wykonawca:

……

Adres:

……

NIP: …… REGON: ……

Osoba do kontaktu, telefon, e-mail:

……

Oferujemy wykonanie usług pralniczych przez 12 miesięcy zgodnie z zapytaniem, OPZ i projektem umowy za łączną cenę netto …… zł, VAT …… zł, brutto …… zł. Podstawa zwolnienia VAT, jeżeli dotyczy:

……

Lp. i asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	VAT % / zw.	Wartość brutto
1. Prześcieradła	kg	2580				
2. Poszwy	kg	4644				
3. Poszewki	kg	1290				
4. Obrusy o masie orientacyjnej 0,4 kg	kg	2400				
5. Obrusy o masie orientacyjnej 0,12 kg	kg	12				
6. Ręczniki frotte o masie orientacyjnej 0,25 kg	kg	1500				
7. Ręczniki frotte o masie orientacyjnej 0,5 kg	kg	3000				
8. Koce	kg	30				
9. Poduszki z pierza	kg	120				
10. Chodnik o powierzchni 4,8 m²	szt.	50				
11. Kołdry	szt.	70				
12.Firany	kg	100				

Lp. i asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	VAT % / zw.	Wartość brutto
13.Fartuchy medyczne lekarzy i pielęgniarek	Szt.	1040				
RAZEM						

Oświadczamy, że ceny obejmują wszystkie koszty realizacji, w tym transport, środki piorące i dezynfekcyjne, opakowania, druki oraz badania. Akceptujemy zakres, terminy, warunki zapytania i projekt umowy. Pozostajemy związani ofertą przez 30 dni. W razie wyboru zawrzemy umowę w uzgodnionym terminie.

Adres pralni: ……
Pralnia zastępcza i sposób zapewnienia ciągłości: ……
Zakres powierzany podwykonawcy i jego dane, jeżeli znane: ……

Załączniki do oferty: oświadczenie wykonawcy; opis organizacji realizacji; dokument umocowania, jeżeli nie wynika z rejestru; inne ……

, dnia ……

Sporządził …… Zatwierdził ……