**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

      Dom Pomocy Społecznej

      ul. Grunwaldzka 16

      14-260 Lubawa

1. **Przedmiot zamówienia**

 Świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Lubawie przy ul. Grunwaldzkiej 16 oraz filii w Iławie, przy ul. Dąbrowskiego 15 B.

**III.** **Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

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

 NIP ..............................................................................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za

 cenę netto za **1 kg prania**: ..........................................................................zł

 słownie netto:...............................................................................................zł

 podatek VAT (22%): ...................................................................................zł

 słownie podatek VAT: ............................................................................... zł

 cenę brutto: ..................................................................... .…………………….zł

 słownie brutto: .............................................................................................zł

 **IV. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralna część oferty są:**

1. ............................................

2. ............................................

3. ............................................

4. ............................................

**V. Akceptuję postanowienia umowy zawarte we wzorze umowy –**

 **załącznik nr 2 do SIWZ.**

 ................................, dn. .................. ………………………………………..

 podpis osoby uprawnionej