

FORMULARZ OFERTOWY

w zapytaniu o cenę na usługi sprzątnia pomieszczeń
Ośrodka Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie w roku 2024

Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie
ul. M. Karłowicza 1, 20-027 Lublin
e-mail: administracja@olu.lublin.eu

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa i adres firmy:

.....
.....

Nr telefonu/faks:

.....

e-mail:

NIP:

Dotychczasowe doświadczenie posiadane przez Wykonawcę w zakresie realizacji usług sprzątnia:

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

W nawiązaniu do zapytania o cenę na sprzątnie pomieszczeń Ośrodka Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie w dwóch lokalizacjach: przy ul. M. Karłowicza 1 oraz przy Al. Tysiąclecia 5 przedstawiam wycenę przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w zapytaniu.

W cenie 1 m² powinien zawierać się także koszt zakupu wszystkich materiałów eksploatacyjnych (w tym również zakup i wymiana ręczników papierowych i papieru toaletowego, zakup mydła i środków aseptycznych do podajników), niezbędnych do wykonania czynności codziennych i okresowych, które zawarte są w zapytaniu ofertowym. W ramach oferty prosimy o podanie rodzaju sprzętu oraz wykaz detergentów i środków czystości, które będą używane przy świadczeniu usług sprzątnia.

.....
(miejsowość i data, podpis Wykonawcy)