

## FORMULARZ OFERTOWY

w zapytaniu na przygotowanie szacowania wartości zamówienia na usługi sprzątnia  
w Ośrodku Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie w roku 2023

### 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 ofertowego w celu oszacowania wartości zamówienia na sprzątnie pomieszczeń Ośrodka Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie w dwóch lokalizacjach: przy ul. M. Karłowicza 1 oraz przy Al. Tysiąclecia 5 przedstawiam szacunek przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w zapytaniu.

**W cenie 1 m<sup>2</sup> 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.**

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

