

pieczęć adresowa Wykonawcy:

data:

adres mailowy:

telefon:

NIP:

REGON:

KRS

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie

ul. Batorego 38/40

87-100 Toruń

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, realizowane z pominięciem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8 tej ustawy, na świadczenie usługi w zakresie sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych, sanitariatów i korytarza w Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, znajdującym się przy ul. Bydgoskiej 74 w Toruniu, w okresie od 21.01.2019 r. do 31.12.2019 r. (znak AD.2610.1.3.2018), składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

- 1) Cena ryczałtowa miesięczna netto w okresie od 21.01.2019 r. do 30.06.2019 r.
- a) od 21.01.2019 r. do 31.01.2019 r. ....zł
- Obowiązujący podatek VAT ..... % .....zł
- Cena ryczałtowa brutto w okresie 21.01.2019-31.01.2019 .....zł
- Słownie: .....
- b) od 01.02.2019 r. do 30.06.2019 r. ....zł
- Obowiązujący podatek VAT .....%.....zł
- Cena ryczałtowa miesięczna brutto.....zł
- Słownie: .....

2) Cena ryczałtowa miesięczna netto w okresie od 01.07.2019 r. do 31.12.2019 r.

.....zł

Obowiązujący podatek VAT ..... % .....zł

Cena ryczałtowa miesięczna brutto .....zł

Słownie: .....

3) Cena łączna brutto za okres od 21.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

.....zł

Słownie.....

.....

podpis osoby upoważnionej\*

\*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy, wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika

**Załącznik nr 2**

.....  
(miejsowość, data)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y .....oświadczam,  
że nie prowadzę działalności gospodarczej .

.....

(data i podpis)



**Załącznik nr 3**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy  
lub imię i nazwisko z adresem)

**Oświadczenie**

**Wykaz - wykonanych należycie w ciągu ostatnich trzech lat - minimum dwóch usług,  
dotyczących sprzątania obiektów biurowych**

Lp.	Podmiot realizujący zamówienie	Przedmiot (nazwa) usługi	Pełna nazwa, adres i nr telefonu jednostki sprzątanej	Wielkość sprzątanym powierzchni biurowych (w m <sup>2</sup> )	Termin wykonania usługi
1.					
2.					
3.					

.....  
(data i podpis)

