

DAWEX WIERCIOCH Sp. j.
75-209 Koszalin, ul. BoWID 9C
tel./fax 94 341 69 51
REGON 320158420, NIP 6692414895

Załącznik nr 1

Nr sprawy: 14/zał.3/2023

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

DAWEX WIERCIOCH Sp. J.

NIP

669 241 4895

REGON

320 158 420

Nr telefonu

94 341 60 51

Adres skrzynki ePUAP

e-mail

dawex@dawex.koszalin.pl

KRS/CEIDG

0000 642 998

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

WIERCIOCH GRZEGORZ

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA (właściwe podkreślić):

a) mikroprzedsiębiorstwo

b) małe przedsiębiorstwo

c) średnie przedsiębiorstwo

d) wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

e) wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nawiązując do ogłoszenia : Nr. 14/zał.3/2023 na zamówienie :

„Dostawa środków i artykułów utrzymania czystości do Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie ul. Piastów 10” na rok 2024

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia według ZAŁ. NR 2 FORMULARZ CENOWY za kwotę:

cena netto

122 303,70

zł

kwota VAT

28 623,69

zł

cena brutto

151 927,39

zł

* wartość winna być podana do dwóch miejsc po przecinku .

DAWEX WIERCIOCH Sp. J.
75-209 Koszalin, ul. BoWID 9C
tel./fax 94 841 60 51
REGON 320156420, NIP 8892414895

1.2. Oświadczam, że Wykonam zamówienie w terminie od dnia **01.01.2024** do dnia **31.12.2024** r.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

GRZEGORZ WIERCIOCH tel. kontaktowy, 660 771 533
zakres odpowiedzialności

..... tel. kontaktowy,
zakres odpowiedzialności

2. Oświadczamy, że zawarty w ofercie zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ofertą dostawy zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń w pełni je akceptując.

4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

DYREKTOR

mgr inż. Grzegorz Wiercioch

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

dnia 30.11.23, miejscowość Koszalin