Załącznik nr 1

 Piotrków Trybunalski……………………….

……………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**OFERTA**

1.Oferuję usługę sprzątania pomieszczeń Środowiskowego Domu Samopomocy w Piotrkowie Trybunalskim, ul . Dmowskiego 20, 97-300 Piotrków Trybunalski 5 razy w tygodniu (poniedziałek – piątek) za cenę:

……………...zł netto za miesiąc

słownie…………………………………..

………………...zł brutto za miesiąc

słownie…………………………………..

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia : 02.01.2024r. - 31.12.2024r.

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

 …………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 Pieczątka Wykonawcy