**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **Sukcesywna dostawa środków czystości.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa produktu** | **Szacunkowa ilość zamawianego asortymentu szt./op./ w ciągu miesiąca** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **UWAGI** |
| 1. | BIGS B-LINE PAPIER 2W BIAŁY MAK. A’12/528 | 30 ROLEK |  |  |  |  |  |  |
| 2. | WORKI 35L LDP A.50 CZARNE | 40 ROLEK |  |  |  |  |  |  |
| 3. | WORKI 60L LDP A.50 CZARNE | 50 ROLEK |  |  |  |  |  |  |
| 4. | WORKI 120L LDP A.50 CZARNE | 20 ROLEK |  |  |  |  |  |  |
| 5. | MYDŁO W PŁYNIE RÓŻOWE DRACO 5L | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | PŁYN DO SZYB GLASSREINIGER ROYAL 5L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | KIEHL ECONA 10L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | KIEHL PATRONAL CLASSIC 10L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | ŚCIERKA DO PODŁOGI SZARA 60X80 | 7 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | ŚCIERKA DO PODŁOGI BIAŁA | 7 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | MOP PŁASKI MIKROFIBRA 40 CM, 2 OCZKA | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | CP MOP KLIPS OCZOA 40/13 BAWEŁNA | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | ZMIOTKA +SZUFELKA  Z „GUMKĄ” | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14. | CP STELAŻ KLIPS 40/13 | 7 szt. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 15. | KIJ ALUMINIOWY 140CM | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 16. | LUDWIK 5L MIĘTA | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 17. | CIF MLECZKO CREAM 700ML | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 18. | MEDISEPT VELOX SPRAY NEUTRAL | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 19. | MEDISEPT VELODES SILK 5L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 20. | PŁYN DO STALI CLEANER 5L | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 21. | MOP SZNURKOWY | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 22. | SPLAST STELAŻ PŁASKI KLIK SUPER 50CM | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 23. | BIGS B-LINE RĘCZNIKI ZZ 65%2W300 | 45 kart. |  |  |  |  |  |  |
| 24. | PŁYN DO SZYB LUDWIK ZIELONY | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 25. | CLINEX DELOS SHINE 1L | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 26. | ODŚWIEŻACZ POWIETRZA DYNIA | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 27. | NAKŁADKI SEDESOWE SANITARIO | 20 pudełek |  |  |  |  |  |  |

**RAZEM:**

Cena netto ………………………………… PLN,

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..PLN

Cena brutto ………………….…… PLN

(Koszt transportu wliczony w cenę towaru).

Termin realizacji częściowego zamówienia:………….. (max. do 4 dni od daty otrzymania częściowego zamówienia – 1 raz   
w miesiącu).

Termin obowiązywania umowy: 12 miesięcy

Zapoznałam/em się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

…………………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, e-mail: e.momot@nencki.edu.pl; tel. 22 589 22 08 <http://www.nencki.edu.pl_>