**FORMULARZ OFERTY**

w zapytaniu na przygotowanie szacowania wartości zamówienia na usługi sprzątania

w Biurze Rzecznika Finansowego

#### Nazwa i adres Zamawiającego

Rzecznik Finansowy

al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa

**e-mail: anna.wasowska@rf.gov.pl**

#### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa i adres firmy: ……………………………………………

Nr telefonu/faks: ……………………………………………

e-mail: ……………………………………………

Nr NIP: ……………………………………………

W nawiązaniu do zapytania o wykonanie usługi kompleksowego i codziennego sprzątania pomieszczeń biurowych i korytarzy na II, III i IV piętrze w budynku przy Alejach Jerozolimskich 87 oraz pomieszczeń   
w budynku przy ul. Nowogrodzkiej 68, będących w dyspozycji Rzecznika Finansowego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w zapytaniu:

**Wykonanie usługi własnym sprzętem i za pomocą własnych środków czyszczących**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **zakres** | **rodzaj jednostki (m2, szt.)** | **stawka netto** | **vat** | **stawka brutto** | **częstotliwość świadczenia usługi** | **Wartość**  **= c x f x g** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** |
| **al. Jerozolimskie** | sprzątanie 1 m2 powierzchni | 1 602 |  |  |  | 266 |  |
| mycie okien (2 razy) | 3 balkonowe  84 zwykłe dwuskrzydłowe |  |  |  | 2 |  |
| interwencyjne mycie okien | 20% ilości podstawowej |  |  |  | 1 |  |
| pranie 1 m2 wykładzin | 1 501 |  |  |  | 1 |  |
| interwencyjne pranie 1 m2 wykładzin | do 450 |  |  |  | 1 |  |
| razem | ------------------- | ----------------- | ---------- | -------------- |  |  |
| **ul. Nowogrodzka** | sprzątanie 1 m2 powierzchni | 175 |  |  |  | 158 |  |
| mycie okien (2 razy) | 4 x podwójne  2 x potrójne  1 x poczwórne |  |  |  | 2 |  |
| interwencyjne mycie okien | 20 % ilości podstawowej |  |  |  | 1 |  |
| pranie 1 m2 wykładzin | 170 |  |  |  | 1 |  |
| interwencyjne pranie 1 m2 wykładzin | do 200 |  |  |  | 1 |  |
| razem | ------------------- | ----------------- | ---------- | --------------- |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUG** | | | | | |  |  |

…………………………………………………………………..

Data i podpis osoby upoważnionej (pieczątka firmy)