**A.272.5.2020**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA W POSTEPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA:**

**A.272.5.2020**

**Usługę sprzątania oraz świadczenie innych usług związanych
z utrzymaniem czystości w budynkach należących do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Szczecinie (budynki siedziby WSSE w Szczecinie, oraz pomieszczenia w Oddziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie - Oddział Koszalin).**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dnia \_\_\_. \_\_\_ . \_\_\_\_\_\_r .

nazwa (firma) Wykonawcy...............................................................

adres Wykonawcy ...........................................................................

Nr NIP .............................................................................................

nr telefonu ......................................................................................

nr telefaxu ......................................................................................

adres e-mail ...................................................................................

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu na **„Usługę sprzątania oraz świadczenie innych usług związanych z utrzymaniem czystości w budynkach należących do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Szczecinie (budynki siedziby WSSE w Szczecinie, oraz pomieszczenia w Oddziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie - Oddział Koszalin).”,** , niniejszym oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

**netto: ........................................ zł**

**brutto: ........................................... zł,**

Brutto (słownie złotych: ..................................................................................................

............................................................................................................................. ..../100)

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki ..... %, na kwotę: ......................zł.

1. **Posiadam Certyfikat standardu ISO 9001:2015**

\*TAK – 40 pkt (wymagana kserokopia za poświadczona za zgodność z oryginałem);

\*NIE – 0 pkt

\*należy zaznaczyć odpowiednie