Załącznik nr 1

OFERTA

Przedmiotem zamówienia: zakup i dostawa profesjonalnych środków czystości na obiekty-
pływalnia Jagiellonka, pływalnia Kobylanka

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Płock Sp z o.o.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Wykonawca/oferent:

Nazwa…………………………………………………………………………………………………….

Miejscowość, kod pocztowy i adres………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………Tel. ………………………………….FAX: ……………………….

Nr KRS…………………………………………………………………………………………………….

Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy do podpisania oferty na podstawie dokumentów rejestrowych:

………………………………………………………………………………………………………………

I. Wykaz produktów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Produkt** | **Zastosowanie** | **Pojemność** | **Cena netto za szt.** | **Ilość** | **Cena netto łącznie (5x8)** |
| **PJ** | **PK** | **Razem** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Derast Żel | Gotowy do użycia preparat w formie żelu do usuwania kamienia, rdzy i osadów wapiennych z pionowych powierzchni odpornych na działanie kwasów | 1l |  | 7 | 5 | 12 |  |
| 2 | MC 310 Sanit Clean | Antybakteryjny preparat do codziennego mycia powierzchni sanitarnych o zapachu winogron lub wiśni, bezpieczny dla powierzchni z chromu i aliminium | 5l |  | 7 | 5 | 12 |  |
| 3 | MC 210 Surf Clean | Wydajny, uniwersalny koncentrat do mycia powierzchni zmywalnych (podłogi, blaty, meble, drzwi, okna, lustra itp.) o zapachu zielonej herbaty lub czerwonych owoców) | 5l |  | 12 | 6 | 18 |  |
| 4 | MC 121 Dip Scrub | Koncentrat do gruntownego mycia podłóg oraz usuwania warstw ochronnych | 5l |  | 5 | 3 | 8 |  |
| 5 | Chlorinex-60 | Preparat w postaci rozpuszczalnych tabletek na bazie aktywnego chloru do dezynfekcji i mycia powierzchni | 1op. = 300 tabl. |  | 2 | 1 | 3 |  |
| 6 | Dozowniki | - | - |  | 5 | 5 | 10 |  |
| **RAZEM netto** |  |
| **Stawka VAT w %** |  |
| **RAZEM brutto** |  |

Do oferty należy dołączyć karty charakterystyki podanych wyżej środków.

Oświadczam, iż oferta jest zgodna z wymaganiami postawionymi w ogłoszeniu o zamówienie.

Oświadczam, że wzór umowy przedstawiony jako załącznik do niniejszego zamówienia został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)