

ZAŁĄCZNIK NR 5
do zapytania ofertowego nr EZP.2600.2.2026

FORMULARZ CENOWY

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Bydgoszczy na **dostawę środków utrzymania czystości i artykułów higienicznych do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Bydgoszczy (2).**

1. WYKONAWCA

Nazwa i adres:

NIP:

REGON:

Reprezentowany przez:
(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawę do reprezentacji)

Tel: e-mail:

2. OFERTA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
L.p.	Przedmiot zamówienia (nazwa produktu i opis)	J.m.	Ilość	Producent/ oznaczenie katalogowe (jeśli dotyczy)	Cena jednostko- wa netto	Wartość netto (kol. 4 x kol.6)	Stawka VAT (8%/23%)	Wartość brutto
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
.....								
SUMA						*	XXXX X	*

Cena brutto wynosi:

.....PLN netto

VAT PLN,

.....PLN brutto

(słownie: brutto)

* sumę wartości netto (kol. 7) i sumę wartości brutto (kol. 9) należy wpisać do elektronicznego formularza na platformie OpenNexus (<https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>)

Termin dostawy powyższych produktów wynosi **do 5 dni roboczych** od dnia następującego po złożeniu zamówienia w formie e-maila.

Koszty dostawy do siedziby Zamawiającego w Bydgoszczy, przy ul. Kujawskiej 4, ponosi Wykonawca.

Minimalny okres przydatności do użytku w dniu dostawy nie będzie krótszy niż **2/3 terminu podanego przez producenta** na opakowaniu.

4. DANE ORGANIZACYJNE

Osoba wyznaczona do kontaktu: tel.e-mail:

Osoba podpisująca umowę:

Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy (zamówienia, reklamacje)
Wykonawca wyznacza następującą osobę:

.....

.

w godzinach: od poniedziałku do piątku

tel.:, e-mail:

.....

(data i podpis Wykonawcy)