**Załącznik numer 1 do zapytania ofertowego - uszczegółowienie**

**Formularz ofertowy :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj przedmiotu zamówienia (asortymentu)** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
|  | Proszek Ariel 5 kg do białego | 5 | Szt. |  |  |
|  | Płyn do płukania SOFIN 3,3 l | 10 | Szt. |  |  |
|  | Płyn do naczyń Ludwik 5 l | 6 | Szt. |  |  |
|  | Clinex Floral 5 l do podłogi | 20 | Szt. |  |  |
|  | Płyn do mycia szyb Clinex Glass op 1l | 5 | Szt. |  |  |
|  | Clinex W3 Active Shield 5l płyn  do mycia łazienek | 8 | Szt. |  |  |
|  | Clinex W3 Active Shield 1l płyn  do mycia łazienek | 6 | Szt. |  |  |
|  | Roco clasik WC Trio 5l | 6 | Szt. |  |  |
|  | Clinex Glazur 5L | 5 | Szt. |  |  |
|  | Clinex Wood/Panel 5L | 5 | Szt. |  |  |
|  | Clinex Delos Mat do mebli 1l z pompką | 5 | Szt. |  |  |
|  | Sidolux prof. ochrona i nabł. PCV 5l | 6 | Szt. |  |  |
|  | Ścierka do podłogi mikrofibra 50x60cm | 10 | Szt. |  |  |
|  | Ścierka mikrofibra 30x30cm | 20 | Szt. |  |  |
|  | Rękawice aloesowe gumowe M | 10 | Szt. |  |  |
|  | Rękawice aloesowe gumowe L | 25 | Szt. |  |  |
|  | Ręcznik maxi z celulozy | 25 | Szt. |  |  |
|  | Worki 35 l , opak. 50 szt. | 15 | Szt. |  |  |
|  | Worki 60 l , opak. 50 szt. | 20 | Szt. |  |  |
|  | Worki 120 l , opak. 15 szt. | 20 | Szt. |  |  |
|  | Worki 160 l , opak. 10 szt. | 20 | Szt. |  |  |
|  | Pad melamina 11 x 8 cm | 15 | Szt. |  |  |
|  | Szufelka + zmiotka | 6 | Szt. |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe bezpudrowe 100szt/op. Roz. L | 6 | Szt. |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe bezpudrowe 100szt/op. Roz. M | 1 | Szt. |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |

**Deklaruję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie** do 14 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

......................................, dnia ........................... roku

*(miejscowość) (data)*

**...............................................................................................................**

*(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*