*Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień*

*publicznych, których wartość nie przekracza 130.000 zł netto*

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**57-100 Strzelin, ul. Ząbkowicka 11 ,**

***OFERTA CENOWA***

Nazwa wykonawcy: ………….…………………………………..…………..……….……………………...………………

adres wykonawcy: …………………………………………………………...……………………………………..………

adres e-mail wykonawcy: ……......................................................................……………....................

telefon osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:.......................................……………..............

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia **15.11.2024 r.** na:

**„Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych w okresie 02.01.2025 do 31.12.2025 ”**

**Oferuję wykonanie zamówienia za kwotę :**

**Miesięcznie:**

netto: ………………………………………………. zł

podatek VAT ……………..…% tj. ………………. zł

**brutto: …………………………………..…………. zł**

**Słownie brutto:** **…………………………………………………………………………..……………………………………….…… złotych**

Całkowity koszt zamówienia netto 12 miesięcy x ………………………………………. = …………………………………………. Zł

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………... złotych

**Całkowity koszt zamówienia brutto 12 miesięcy x ……………………………….. = ………………………………………….. zł**

**Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………... złotych**

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję warunki realizacji przedmiotu zamówienia określone w zapytaniu cenowym z dnia 15.11.2024 r. r. oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy dołączonym do zapytania a także oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą RODO zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów postępowania.

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

***(miejscowość i data) (podpis przedstawiciela Wykonawcy)***