Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

……
miejscowość i data)

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia: obsługa techniczna nieruchomości WCPR

w okresie od 01.08.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.

Dane Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
tel./fax:	
Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.):	
Data sporządzenia	

Lp.	**Lokalizacja w Warszawie**	**Cena jednostkowa netto/ za miesiąc**
1.	**ul. Chlubna 9A-9D** – Ośrodek Centrum Samotnej Matki z Dzieckiem i Kobiet w Ciąży	
2.	**ul. Lipińska 2** - Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie (WCPR)	
3.	**ul. Andersa 5/Al. Solidarności 72** - Stołeczne Centrum Osób Niepełnosprawnych (SCON)	
4.	**Al. Zjednoczenia 34**	
5.	**ul. 11-go listopada 15b**	
	RAZEM	

……

podpis Wykonawcy