**ZAŁĄCZNIK NR 3 – FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE TELEADRESOWE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr OSS.271.1.2.2024 z dnia 17.01.2024 r., którego przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi przeglądu technicznego, konserwacji serwisowych oraz napraw sprzętu medycznego w Szkolnym Gabinecie Stomatologicznym w Szkole Podstawowej nr 5 im. Noblistów Polskich w Gołdapi, oświadczam iż:

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,

2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym – załącznik nr 1 i 2, za cenę podaną w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość netto** | **% VAT**  | **Wartość** **VAT**  | **Wartość brutto**  |
| 1. | Usługa przeglądu technicznego(obejmuje wszystkie koszty)  |  |  |  |  |

Łączna wartość oferty netto ……………………………….. zł

Słownie netto ……………………………………………………………………………….… zł

Łączna wartość oferty brutto ………………………………. zł

Słownie brutto ………………………………………………………………………………… zł

w tym podatek VAT w wysokości ……. % tj. …………….. zł

Słownie ………………………………………………………………………………………… zł

3. Oświadczam, iż oferowana cena obejmuje, wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

4. Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres: ……………………

5. Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od wyznaczonego terminu składania ofert.

6. Zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.

7. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

8. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

……………………………………. …………………………………………..

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy