Załącznik nr 3

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy**

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

Siedziba: ………………………………………………………….……….............................

Nr telefonu: ……………………………………………………….……..............................…..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………..…………......

NIP: ……………………………………………..……………………………………......

REGON: ……………….……………………………………………………………………...

Numer KRS (jeśli dotyczy): ………………………………............................................................................

Nr konta firmowego: ………………………………...........................................................................

**Dotyczy usługi polegającej na druku i kolportażu trzech numerów biuletynu zawierającego informacje na temat działań Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

1. Oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową ……………………… brutto (słownie złotych …………..……………………..……….......................................…. brutto), w tym należny podatek ……..% VAT.
2. Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) …………..……….…………...……………….. niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy na podstawie …………………………………………………
4. Akceptujemy terminy płatności zawarte we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dniod upływu terminu składania ofert.

...............................................................

podpis i imienna pieczątka osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy