



Załącznik 3 do zapytania ofertowego nr KP-I.272.31.2022

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:
Siedziba:
Nr tel.:
Adres e-mail:
NIP:
REGON:
Numer KRS (jeśli dotyczy):
Numer konta:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa książek – albumów okolicznościowych pt. „Ikony Olsztyńskiej Medycyny”, na potrzeby promocji województwa warmińsko-mazurskiego.

1. Oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, za kwotę brutto: zł (słownie:) w tym stawka VAT %
2. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia szczegółowo opisanego w SOPZ.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego na podstawie
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(podpis osoby upoważnionej)