*Załącznik nr 3 do zaproszenia*

*Nr PIW/ZA.261.37.2024*

*Formularz ofertowy*

OFERTA

(Formularz Ofertowy)

Dla:

Inspekcji Weterynaryjnej

Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Wałbrzychu

ul. Wysockiego 34 , 58-304 Wałbrzych

Dotyczy zadania: „pokrycie membrana EPDM dachu płaskiego w budynku technicznym Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Wałbrzychu zlokalizowanym przy ul. Wysockiego 34”

Działając w imieniu i na rzecz: ….............................................................................................. ……………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

- niniejszym, składamy Ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia ujętego w opisie przedmiotu zamówienia będącego załącznikiem do zaproszenia do złożenia oferty nr PIW/ZA.261.37.2024 z dnia 29.05.2024r.

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę (wartość wraz z należnymi podatkami):

cena netto: ....................................................,

słownie: ……………………………………………………………………………….....,

należny podatek VAT ….....%....................................................................,
słownie: ………………………………………………………………………………,

cena brutto: ……………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………..

1. Cena obejmuje całość kosztów niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, iż oferta spełnia wymagania zawarte we „wzorze umowy”.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze „wzorem umowy” i zobowiązujemy się,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych we „wzorze umowy” przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\* podatnikiem podatku VAT,
posiadamy nr NIP……………………………………………………………………………....
 i przez cały czas trwania umowy będziemy posługiwać się podanym wyżej numerem.
5. Oświadczam/y, że zamówienie zrealizujemy – sami

 Dane Wykonawcy:

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

Adres: ………………………………………………………………...............................

REGON/NIP: ………………………………………………………………....................

Tel/fax: ………………………………………………………………..............................

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

osoba wyznaczona do kontaktu: …………………………………………………..……

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

*(miejscowość i data)*

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

*(pieczątki i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*