Załącznik nr 3 do zapytania publicznego

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON:	
reprezentowany przez:	…… *(imię, nazwisko)*

Znak sprawy: 190000/273/3/2021-ZAP

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Legnicy
ul. Władysława Grabskiego 26
59-220 Legnica

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na Zapytanie Publiczne pn. **„Dostawa artykułów biurowych dla Oddziału ZUS w Legnicy, w roku 2021 r.”**, składamy niniejszą ofertę na warunkach określonych przez Zamawiającego.

I. CENA OFERTY

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w **cenie** (wyliczonej na podstawie formularza cenowego):

Wartość brutto: …… zł

słownie: ……____ /100

w tym:

Stawka podatku VAT: 23 %

Wartość stawki VAT: ……. zł

Wartość netto: …… zł

II. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty. Nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nim określonych.

2. Oświadczamy, że postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Potwierdzamy okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.
4. Oświadczamy, że nie będziemy zgłaszali żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składamy niniejszą ofertę.

III. DO NINIEJSZEJ OFERTY PRZEDKŁADAM:

Formularz cenowy - załącznik nr 4 do zapytania publicznego;

_____

miejsce i data sporządzenia oferty

_____

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
(czytelny podpis umożliwiający identyfikację imienia i nazwiska
lub podpis z pieczątką określającą imię i nazwisko)