**Załącznik nr 3 do umowy**

**Kz-2380/93/19/RK**

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

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zadanie 2 – dostawa środków do dezynfekcji Octanisept**

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………………………………………….……………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………

REGON ....................................... NIP ...................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon .................................... kom ....................................... Fax ......................................

Adres e- mail………………………………………………

**3. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument,   
z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz  
z załącznikami uprawniony jest:**

……………………………………………………….....................................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**4. Kryteria oceny ofert**

* 1. **Cena oferty brutto** ………………………………………………………………………….……

**Słownie wartość oferty brutto:**

……………………………………………………………………………………….……………….

* 1. **Termin realizacji dostawy (maksymalnie 8 dni roboczych):** *(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu)*

□ termin dostawy 7-8 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia

□ termin dostawy 5-6 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia

□ termin dostawy 3-4 dni robocze od momentu złożenia zamówienia

□ termin dostawy 1-2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia

(w przypadku nie zaznaczenia żadnego pola Zamawiający przyjmie, że termin realizacji dostawy to 7- 8 dni roboczych)

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)

1. Oświadczam, że:

□ jestem płatnikiem VAT i stawka procentowa podatku wynosi …………… %

□ nie jest płatnikiem VAT

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem wraz z załącznikami, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że zawarty do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych   
   w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Nazwa towaru………………………………..……………………………………….…………...........

Wartość netto ………………………………………………………………………….…………….….

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)