

Załącznik 3 do zapytania ofertowego z dnia z dnia 28.01.2025 roku
na dostawę mebli i wyposażenia mieszkań wspomaganych

.....
miejscowość i data

.....
nazwa Wykonawcy

.....
.....
adres, e-mail Wykonawcy

.....
NIP Wykonawcy

Krajowe Towarzystwo Autyzmu oddział Kielce
ul Mieszka I 79,
25-624 Kielce

FORMULARZ OFERTOWY

Działając w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 28.01.2025 roku na dostawę mebli i wyposażenia mieszkań wspomaganych w ramach realizacji zadania „Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe z zespołami samodzielnych mieszkań dla osób z autyzmem- Leśny Dom” dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych dla budynku przy ul. Łopuszańskiej w Kielcach, składamy następującą ofertę na wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami, zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w umowie, za cenę ofertową:

1.	cena ofertowa netto	
2.	Wartość podatku VAT (....%)** (iloczyn ceny ofertowej netto i stawki podatku VAT)	
3.	cena ofertowa brutto (suma ceny ofertowej netto i wartości podatku VAT)	

Słownie: brutto

Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekty umowy z załącznikami przedstawiony w zapytaniu ofertowym.

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w umowie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**niepotrzebne skreślić*

** *w przypadku zastosowania stawki VAT innej niż 23%, Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokument, z którego wynikać będzie, że przyjęta przez niego stawka jest prawidłowa*