Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Na dostawę artykułów chemicznych i higienicznych na bieżące potrzeby Ministerstwa Rodziny, Pracy   
i Polityki Społecznej.

**Formularz ofertowy**

Imię i nazwisko / nazwa i adres oferenta, nr NIP:

|  |
| --- |
|  |

numer telefonu/faksu:

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail:

|  |
| --- |
|  |

adres strony internetowej (opcjonalnie):

|  |
| --- |
|  |

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

|  |
| --- |
| imię i nazwisko: |
| numer telefonu: |
| adres e-mail: |

**Łączna wartość przedstawionej oferty:**

|  |
| --- |
| **Cena oferty** |
| netto(PLN):  słownie: |
| brutto(PLN):  słownie: |
| **Termin realizacji jednorazowego zamówienia:** |
|  |

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej