Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Na dostawę artykułów chemicznych i higienicznych na bieżące potrzeby Ministerstwa Rodziny
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