Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego o cenę – wzór formularza ofertowego

**Zamawiający:**

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

i Gospodarki Wodnej w Szczecinie

ul. Solskiego 3, 71-323 Szczecin

tel. 914855100, fax 914855101

REGON 320785039, NIP 851-00-10-504

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

NIP/PESEL/KRS[[1]](#footnote-1): .......................................................

REGON: ..........................................................

Nr telefonu: ..........................................................

Nr faksu: ..........................................................

e-mail: ……………………………………………………….

Dane teleadresowe osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

**O F E R T A W Y K O N A W C Y**

**Dotycząca Części 1/Części 2/Części 1 i 2 [[2]](#footnote-2)**

**Na zadanie pn.**

**„Dostawa środków czystości i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie”.**

 **Całkowita kwota za realizację przedmiotu zamówienia (część 1):**

 …................................................... zł (kwota netto),

...................................................... zł (podatek VAT wg stawki %),

...................................................... zł (kwota brutto),

(słownie brutto: złotych).

**Całkowita kwota za realizację przedmiotu zamówienia (część 2):**

 …................................................... zł (kwota netto),

...................................................... zł (podatek VAT wg stawki %),

...................................................... zł (kwota brutto),

(słownie brutto:…………………………………………………………………………………………………………………..złotych).

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty dostawy do wskazanej/wskazanych lokalizacji której/których dotyczy oferta.
2. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie następować częściowo, po dostarczeniu każdego zamówienia. Zapłata za fakturę nastąpi w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się do wystawienia faktury dla każdej z lokalizacji osobno.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zał. nr 1 i zał. Nr 2 stanowiącego Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim/w nich zawarte.
5. Oświadczam/my, że wypełniłam/em/śmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Załączniki do oferty:
7. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 i/lub załącznik nr 2 do zapytania ofertowego o cenę) wypełniony w zakresie ceny jednostkowej netto, ceny całkowitej netto, kwoty VAT oraz ceny całkowitej brutto.;
8. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania składane na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik nr 4 do zapytana ofertowego o cenę);
9. Aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (jeśli dotyczy);
10. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy);
11. Inne (proszę wymienić jakie)…………………………………………………………………………………………………………..

........................................ , dnia .............................. .......................................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentacji Wykonawcy)*

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)