Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, nr sprawy 242/ZP-030/2023

............................................., dn. .................

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

ul. H. Kamieńskiego 73a

51-124 Wrocław

**FORMULARZ OFERTOWY**

#  DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy*:*

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

2. Siedziba Wykonawcy:

*ul:* ........................................ *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

**3.** Adres do korespondencji:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

4. NIP: ..........................................

5. REGON: ………........………………………………………

6. TEL: …………………….

7. FAX: …………………………….

8. MAIL: .......................................

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: .........................................

10. TEL.: .........................................

11. Mail: …………………………………….

#  PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy wyboru wykonawcy materiałów służących do celów informacyjnych i promocji projektu „Poprawa bazy leczniczej” realizowanego przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa Dolnośląskiego.

# CENA

Cena oferty wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena netto …..................................zł** |
| **VAT …….% = …......................zł** |
| **Cena brutto …..............................zł****Słownie: …....................................................................................................................................** |
|  |

# POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

* 1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym, ze wszystkimi załącznikami do dokumentacji w tym z wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
	2. Zobowiązuję się, w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

# ZOBOWIAZANIA WYKONAWCY

* 1. Zobowiązuję się dostarczyć Zamawiającemu do akceptacji projekty graficzne w terminie nie później niż 4 dni, liczonym od dnia zawarcia umowy.
	2. Zobowiązuję się dostarczyć materiały objęte umową do siedziby Zamawiającego, a te które wymagają montażu dokonać ich zamontowania w terminie do 30.01.2024 r.

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

 miejscowość, data ..........................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **JM.** | **ilość** | **cena jednostkowa netto** | **%** **VAT** | **Wartość netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |
| **1** | **Tablica informacyjna o wymiarach 40 cm x 60 cm** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | materiał – plexi bezbarwna o grubości min. 5 mm, 4 otwory montażowe, kołki (kotwy mocujące – 4 szt.) na dystansach ze stali nierdzewnej lub aluminium, elementy graficzne pokryte kolorem, odporne na ścieranie i mycie środkami chemicznymi  | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem netto** |  |   | **brutto** |   |

**Dostarczone materiały muszą być zgodne z materiałami informacyjnymi wymienionymi zapytaniu ofertowym część III INFORMACJA O GRAFICZNYM OZNACZENIU MATERIAŁÓW**

…………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy