Załącznik nr 3

**Formularz ofertowy**

1. Zamawiający :

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o.o.

NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie

ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów

2. Nazwa zapytania ofertowego: **„Dostawa artykułów spożywczych do Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie”**

3. Nazwa i adres wykonawcy (dostawcy):

Nazwa :…………………………………

Adres : ………………………………..

Mail : ………………………………..

NIP: …………………………………….

REGON: ………………………………..

Telefon : ……………………………….

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie szczegółowo opisanym w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem w wysokości :

**ZADANIE nr 1 – Mięso i wyroby mięsne**

cenę netto …………….zł (słownie zł………………………………………………………………)

podatek VAT ……………………………….zł

cenę brutto ………………zł (słownie brutto …………………………….)

**ZADANIE nr 2 – Nabiał**

cenę netto …………….zł (słownie zł………………………………………………………………)

podatek VAT ……………………………….zł

cenę brutto ………………zł (słownie brutto …………………………….)

**ZADANIE nr 3 – Pieczywo**

cenę netto …………….zł (słownie zł………………………………………………………………)

podatek VAT ……………………………….zł

cenę brutto ………………zł (słownie brutto …………………………….)

**1)** Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń zdobyłem konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty oraz zapoznałem się w terenie z przedmiotem zamówienia.

**2)** Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT,

**3)** Oświadczam, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku wybrania niniejszej ofert, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. parafowany projekt umowy

2. wypełniony arkusz cenowy

3.Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO;

…………dnia ……………….. ……………………………

 Podpis osoby upoważnionej

 Pieczęć wykonawcy