**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………..

Siedziba Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu, nr faksu:

…………………………………………………………………………………………………

Nr NIP, nr REGON, nr KRS:

…………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………….

**skierowany do:**

**Zespół Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących w Żywcu**

**ul. Moszczanicka 9,**

* 1. **wiec**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na usługi pn.: **Badania lekarskie/profilaktyczne kandydatów/uczniów Zespołu Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu, zgodnie z załącznikiem nr 1: zawód i dane o narażeniu na czynniki szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne oraz załącznikiem nr 2**”nr ref.: ZSAiO.242.1.2025 oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z warunkami udzielenia zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
2. Cena za osobę wynosi:
* Badania profilaktyczne: ………………………… zł netto (słownie: …………………………..) plus należy podatek VAT w wysokości …… co stanowi kwotę brutto w wysokości …………………………….. zł (słownie: …………………………..);
* Badania kierowcy ………………………… zł netto (słownie: …………………………..) plus należy podatek VAT w wysokości …… co stanowi kwotę brutto w wysokości …………………………….. zł (słownie: …………………………..).
1. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia **w terminie od dnia podpisania umowy do 30.11.2025 r.**
2. Akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oświadczam, że jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.

Do niniejszego formularza załączam:

………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |