Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 03/ośrodki medyczne/2025

Warszawa,………………2025 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczęć nagłówkowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres do korespondencji**  |  |
| **Regon** |  |
| **NIP** |  |
| **KRS/jeżeli dotyczy/** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

Składamy ofertę na ***„Kompleksową obsługę badania medycznego w ośrodku medycznym”*** w ramach projektu badawczego pt.” Funkcjonalne materiały kompozytowe do drukowalnych sensorów do telerehabilitacji”.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | „Kompleksowa obsługa badania medycznego w ośrodku medycznym” |
| Cena oferty netto: | ………………………………………………………………………… |
| Cena oferty netto słownie złotych  | ………………………………………………………………………… |
| Cena oferty brutto: | ……………………………………………………………………….. |
| Cena oferty brutto słownie złotych | ………………………………………………………………………… |

Termin realizacji …………………………………………………………..

***Oświadczamy, że spełniamy wymagania stawiane wobec Wykonawców zawarte przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.*** *Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553), oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania Oświadczenia –* ***załącznik nr 1 do Zaproszenia „Opis przedmiotu Zamówienia”.***

***Oświadczam, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami umowy i je akceptujemy – załącznik nr 4 do zaproszenia.***

……………………………………..

Podpis / pieczęć

Cena podana w formularzu powinna być wyrażona w złotych polskich jako cena brutto z podatkiem VAT wg obowiązującej stawki.