Załącznik nr 3 do zapytania ŚWK.ZZA.273.21.2021

Miejscowość, data

 Pieczęć oferenta

**Do:** Śląska Wojewódzka Komenda OHP

 ***(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)***

40-950 Katowice pl. Grunwaldzki 8-10

**Od:** .........................................................................................

 ***(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)***

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

**Dane kontaktowe**

**Fax ……………………………………………………………….**

**e-mail …………………………………………………………….**

**Formularz Ofertowy**

W związku z zapytaniem na wykonanie remontu łazienek w biurze ŚWK OHP w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę:

Brutto.......................zł, słownie ....................................................................... zł.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy że akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy.

**Podpis (podpisy)**

 **upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**