**Załącznik nr 3**

*pieczęć Wykonawcy*

*pieczęć Wykonawcy*

......................................................., dnia ..............................

##### Formularz ofertowy

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

REGON:……………………………………………..…………… NIP:…………………………………………….………………………………

Nr tel.:................................. Fax:…………………………………. Email:…………………….………………………………………

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko):

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

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego pn. ,,Mycie okien w budynkach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Warszawie i Macierzyszy**”.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym w kwocie:

…………………………………………….…......zł. netto, tj. ………………………………………………………zł. brutto.

1. W przypadku niepełnego miesiąca wykonywania umowy, płatność będzie ustalona   
   w wysokości 1/30 (słownie: jednej trzydziestej) miesięcznej opłaty za każdy dzień.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany zapytaniu ofertowym.
4. Ofertę wraz z załącznikami składamy na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………..  Podpis Wykonawcy |