*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego:*

. . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i Adres Oferenta

Nazwa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………………

NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w zapytaniu ofertowym na usługę zaprojektowania, stworzenia, utrzymania i administrowania strony internetowej projektu „Współpraca transgraniczna instytucji ochrony zdrowia w zakresie praw pacjenta i jakości usług” numer projektu LT-PL-3R-245, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie …..…………………………………….. za cenę ………………………………… netto, brutto ………………………..

* 1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
	2. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie dostaw bądź usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania zamówienia w tym między innymi dysponuję prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.
	4. Oświadczam, że oferta jest ważna przez 30 dni od daty złożenia.

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki