**Załącznik nr 3**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZNAK SPRAWY DMC-ZO-223.04.08.2025**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

Kod, miejscowość, województwo, powiat ……............................................................................

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

ulica, nr domu..............................................................................................................................

nr NIP..........................................................nr REGON..............................................................,

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego, istotnymi postanowieniami umowy, my niżej podpisani oferujemy zrealizować zamówienie polegające na **wykonaniu instalacji kompensatora mocy biernej w budynku „Gołąbek” Uzdrowiska Rymanów S.A. w Rymanowie-Zdroju.**

za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Ilość (kpl.)** | **Wartość netto**  **PLN** | **Wartość brutto**  **PLN** |
| **1.** | **Wykonanie instalacji kompensatora mocy biernej w budynku „Gołąbek” Uzdrowiska Rymanów S.A. w Rymanowie-Zdroju.** | **1** |  |  |
| słownie wartość razem brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………… | | | | |

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnosimy z tego tytułu zastrzeżeń.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, zobowiązujemy się   
   w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy na określonych w tej umowie warunkach,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. OFERTĘ niniejszą składamy na ………….. kolejno ponumerowanych stronach.
5. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do: **Imię i nazwisko** ......................................, **tel.** ..................................,
6. Adres poczty elektronicznej na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję dotyczącą prowadzenia postępowania **e:mail** ………………………………..…………………………….

........................................, .............................. 2025 r. …………………………………………………….

(miejscowość) (data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Oferenta)