Załącznik nr 3

Wykonawca …………………….

(pieczątka)

Tel. ………………………………

NIP ………………………………

REGON …………………………

**OFERTA CENOWA**

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania:**

**Specjalistyczna usługa obejmująca wsparcie procesu leczenia ( świadczone przez pielęgniarkę)**

**1.Oferuję/my wykonanie usługi \*/~~dostawy\* /roboty budowlanej~~\* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za:**

**- Cenę netto: ……………………………………….złotych (słownie:……………………………………) –za 1 godz.**

**Podatek VAT\* %: …………tj. …………………złotych (słownie:……………………………………….) – za 1 godz.**

**- Cenę brutto: ………………………złotych (słownie:…………………………………………….) – za 1 godz.**

**Łączna wartość przedmiotu zamówienia (cena za 1 godz. x 3825):**

**- Cena netto: …………………… złotych (słownie: ……………………)**

**- Cena brutto (cena netto +podatek VAT): ………………….. złotych (słownie: ……………………)**

**2. Termin realizacji zamówienia: do**………………………………….

**3. Termin gwarancji:** …………………………………………………

**4. Oświadczam/my, iż zapoznałem/aliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję/jemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.**

**5. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.**

**6. Załącznikami do niniejszej propozycji cenowej/oferty są:**

1) …………………

2) …………………

3) …………………

……………………………………

(data, podpis i pieczątka Wykonawcy)