**Załącznik nr 3.**

**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego „Zakup i dostawa wraz z montażem krzeseł biurowych na potrzeby**

**Captor Therapeutics S.A.”**

**DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA** |  |
| **ADRES SIEDZIBY** |  |
| **REGON** |  | **NIP** |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia i oświadczamy, że wykonamy je na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym nr CT/1/2024.
2. **CENA OFERTY**  (w tabeli należy podać numer katalogowy produktu, cenę netto jednostkową oraz całkowitą za realizację przedmiotu zamówienia):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Produkt** | **Planowana ilość do zamówienia** | **Numer katalogowy produktu** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena całkowita netto [zł]** |
| 1. | Krzesła biurowe o specyfikacji zgodnej z Załącznikiem nr 2 niniejszego zapytania ofertowego | 50 |  |   |  |

Cena całkowita brutto:……………………. zł (słownie:…………………………..)

**Termin realizacji zamówienia** ………………dni\* kalendarzowych od daty złożenia zamówienia

\*należy wpisać liczbę dni

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
	1. w powyższej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym nr CT/1/2024,
	2. realizacja przedmiotu zamówienia zostanie przeprowadzona przez osoby, które mają pełną zdolność do czynności prawnych i korzystają w pełni z praw publicznych i nie były karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. **UPRZEDZENI** o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczamy, że ww. dane są zgodne z prawdą.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Do oferty dołączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązania między podmiotami współpracującymi

2)…………………………………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………

1. **OSOBA KONTAKTOWA w sprawie oferty** (Imię i nazwisko, adres e-mail, telefon)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ 2024 roku | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pieczęć i podpis Oferenta zgodnie z reprezentacją)* |