*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

*Załącznik nr 3 do Umowy nr CSIOZ/…./2016*

……………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

na: ***„Dostawa bonów podarunkowych w postaci kart elektronicznych dla pracowników Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia”.***

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy (oraz nr dowodu osobistego dla osób fizycznych):

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

NIP: .....................................................................................................................................\*

REGON: ..............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. zgodnie z „opisem przedmiotu zamówienia” oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia **za cenę brutto**: ............... zł (słownie złotych:……….… /100), w tym VAT;

w tym:

cena za bony podarunkowe:

............................. zł (słownie złotych:……………………………….… /100), w tym VAT;

koszt transportowo – transakcyjny:

............................. zł (słownie złotych:……………………………….… /100), w tym VAT.

1. oferujemy termin ważności bonu:…………….**w miesiącach** (min. 3 miesiące - maks. 36 miesięcy);
2. oferujemy termin realizacji zamówienia: **…….. dni** licząc od dnia podpisania umowy (min. 2 dni kalendarzowe - maks. 5 dni kalendarzowych);
3. Płatność: *zgodnie z §5 Projektu umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.*
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są *(jeżeli dotyczy*):
7. ……………………………..
8. ……………………………...

*..............................................................................*

*(pieczątka imienna oraz* ***czytelny podpis*** *osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*dla osób prowadzących działalność gospodarczą