**Załącznik nr 3**

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do zapytania ofertowego ORS.7031.2.2022.KP na wykonanie zadania pod nazwą:**

**„Przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego”**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**NIP Wykonawcy …………………………………………………**

**REGON Wykonawcy: ……………………………………………**

**Nr telefonu Wykonawcy …………………………………….……**

**Adres e-mail: ………………………………………………………**

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zdobyliśmy niezbędną wiedzę do prawidłowego sporządzenia oferty.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkowa za 1 km:

……………………………………….. zł netto ……… % VAT, tj. …….…………… VAT zł

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

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

miejscowość i data

…………….…………………………………………

(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)