**zał. nr 3**

Gdańsk, dnia ...........................

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

(pieczątka Wykonawcy)

Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. M. Skłodowskiej Curie 3a

80-210 Gdańsk

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

( nazwa i adres )

NIP............................................. REGON........................................ KRS ................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące

**Wykonania przeglądów okresowych budynków w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zlokalizowanych w Gdańsku i Gdyni**

składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Przeglądy w 2025 r**

Wartość netto .................................. zł (słownie:....................................................................)

Podatek VAT .................................. zł ( łownie:.....................................................................)

Wartość brutto ................................. zł (słownie:....................................................................)

**Łączna wartość oferty:**

Wartość netto .................................. zł (słownie:....................................................................)

Podatek VAT .................................. zł (słownie:....................................................................)

Wartość brutto ................................. zł (słownie:.....................................................................)

1. Zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w wskazanych terminach.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od daty wyznaczonej na jej złożenie.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach załączonych do zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi wymagane przepisami uprawnienia   
   do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko.............................................................................................................................

tel.................................................................... email....................................................................