Załącznik nr 1 do zaproszenia

do złożenia oferty cenowej

Znak: Z/AM/13/24

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (zawierającą koszty transportu, podatek VAT, opłaty graniczne oraz wszelkie możliwe upusty)

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Wartość VAT**  **w PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| 1 | Dzierżawa analizatora mikrobiologicznego  o parametrach i wyposażeniu zgodnym z Załącznikiem nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej w okresie 12 miesięcy |  |  |  |
| 2 | Dostawa odczynników niezbędnych do wykonania badań przez okres 12 miesięcy wg Załącznika nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

1. **Oświadczamy, że analizator dostarczymy w terminie (max. 30 dni od daty podpisania umowy).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczamy, że odczynniki dostarczymy w terminie (max. 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez osoby uprawnione.**

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczamy, że oferowany analizator nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie służył zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw,
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.\*\*** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

\*\**wiersze tabeli powielić razie potrzeby*

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***