***DZ-267-39/18***

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja / My \* niżej podpisani

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

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

z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………………………………..

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ……………………………………… składamy niniejszą ofertę na: „***Dostawę odczynników laboratoryjnych dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa oraz opis przedmiotu** | **Nr kat.** | **Producent** | **Ilość zamawiana (op.)** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa netto**  **(za op.)** | **Wartość netto [VxVII]** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  **(za op.) [VII + VAT]** | **Wartość brutto [V x VII + VAT]** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI |
| 1 | Recombinant Human BDNF protein, CF;250ug | 248-BD-250/CF | R&D Systems | 2 | 250ug |  |  |  |  |  |
| 2 | Recombinant Human NT4 protein 268-N4-500ug/CF | 268-N4-500ug/CF | R&D Systems | 1 | 500ug |  |  |  |  |  |
|  | **Razem słownie (PLN)** | | | | | | | | **Razem (PLN)** | |

Ponadto oświadczamy, że:

* Gwarantowany przez Producenta termin ważności odczynników to min 3 miesiące od daty dostawy.
* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy zapisy projektu umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wyżej wskazanego zapytania ofertowego i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
* Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
  w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ……………………………………………..

Wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*miejscowość i data pieczęć i podpis Wykonawcy*

\*/ niepotrzebne skreślić