*Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego 01/02/2017/1.5.1A*

..........................................., dnia ................................

*(miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTY**

**I.** W nawiązaniu do ogłoszenia na dostawę fabrycznie nowego urządzenia – **Inkubator CO2 (Aparat do uzyskania warunków mikroafiliacyjnych (1szt.).**

(Zakup realizowany w ramach projektu pn. *„Zakup sprzętów laboratoryjnych celem wdrożenia innowacyjnych usług w przedsiębiorstwie Wojciech Wieliczko Agro-Vet Laboratorium Weterynaryjne” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, Oś Priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP, Poddziałanie 1.5.1 Rozwój produktów i usług w MŚP – konkursy horyzontalne, Schemat 1.5.1.A Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP)* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu Ofertowym zgodnie informacjami poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** *(w przypadku oferty wspólnej, należy wskazać pełnomocnika w punkcie II ppkt 4)* | | |
| Nazwa (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej). |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| NR KRS/EDG |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Telefon |  | |
| **Parametry oferty** | | |
| Data przygotowania oferty |  | |
| Data ważności oferty (związania ofertą) |  | |
| **Określenie przedmiotu oferty (zakres i szczegółowy opis oferowanego urządzenia – parametry techniczno-funkcjonalne).** | | |
|  | | |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** | | |
| Cena netto (PLN) |  | |
| Cena brutto (PLN) |  | |
| **Warunki realizacji** *(zaznaczyć właściwe)* | | |
| Termin dostawy do 6 tygodni od momentu złożenia zamówienia | TAK € | NIE € |
| Okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty odbioru urządzenia | TAK € | NIE € |
| Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z dokumentacją techniczną w języku polskim (Deklaracja zgodności UE (CE), gwarancja, instrukcja obsługi). | TAK € | NIE € |
| ***Oświadczenie oferenta:***  Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nasza oferta zawiera wszelkie elementy określone z Zapytaniu ofertowym 01/02/2017/1.5.1A. | | |
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  | |
| Stanowisko służbowe |  | |
| Dane kontaktowe: Telefon, e-mail |  | |
| Data i podpis |  | |

**II. Oświadczenia:**

1. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego 01/02/2017/1.5.1A. i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/oświadczamy\*, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym 01/02/2017/1.5.1A.
3. Oświadczam/oświadczamy, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia Umowy/przyjęcia zamówienia/zlecenia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja*):

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

1. Oświadczam/y, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od ….. do ….. – niniejsza oferta jest jawna oraz wszelkie załączniki w niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczam/y, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
3. Oświadczamy, że informacje zawarte w niniejszej ofercie oraz załącznikach do niej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
4. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy / nie jestem/nie jesteśmy \* płatnikiem podatku VAT.
5. Oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub że uzyskałem/uzyskaliśmy zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
6. Ofertę wraz ze wszystkimi wypełnionymi załącznikami do zapytania ofertowego składam/y na ……........... kolejno ponumerowanych stronach.

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

*(czytelny podpis/podpis i pieczątka Wykonawcy /pełnomocnika)*

**\***Niepotrzebne skreślić