ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr **ABM/4/2025**

formularz ofertowy

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **ABM/4/2025** z dnia 03.09.2025r. dotyczące ***„Usługi wykonania badania przyspieszonego starzenia oraz testów właściwości opakowań i jałowości jednorazowej sondy kriochirurgicznej”.***

1. **Dane oferenta**:
2. Nazwa: …………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby: ………………………………………………………………
4. NIP (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………….
5. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Oferenta:

imię i nazwisko: ………………………………………………………………

telefon: …………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena** | **Słownie** |
| Wartość netto |  |  |
| Wartość VAT (23 %) |  |  |
| Wartość brutto |  |  |

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a w przypadku wyboru mojej Oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z pełnym opisem przedmiotu zamówienia, a przedstawiona oferta jest zgodna z wymaganiami funkcjonalnymi i technicznymi przedstawionymi przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zapewnię w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Zespół składający się z: minimum 2 osób z wykształceniem technicznym/farmaceutycznym, z co najmniej 3 letnim doświadczeniem zawodowym
4. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego we wskazanym w Zapytaniu ofertowym terminie.
5. Oferta jest ważna ………………………………..dni od dnia jej złożenia.
6. Termin wykonania usługi wynosić będzie ………………….tygodni.
7. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia przeze mnie nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
8. Oświadczam, że przystępując do postępowania w sytuacji wybrania naszej oferty wyrażamy zgodę na przekazanie informacji w zakresie faktu wyboru naszej firmy (wyniku postępowania w tym informacji o oferowanej cenie wykonania przedmiotu zamówienia, jak również nazwy naszej Spółki z jej pełnym adresem) do wiadomości publicznej**.**
9. Zamówienie zostanie zrealizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków publicznych Budżetu Państwa.

…………………………..…...., dn. ………… .............................................................................

Podpis osoby uprawnionej i pieczęć (jeśli dotyczy)