

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 1/HERBARIUM/2021**

Zakup wyposażenia na potrzeby realizacji projektu pn. „Zintegrowane wirtualne Herbarium Pomorza Herbarium Pomeranicum - digitalizacja i udostępnienie zbiorów herbariów jednostek akademickich Pomorza poprzez ich połączenie i udostępnienie cyfrowe”, nr umowy: POPC.02.03.01-00-0076/19-00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | |  |
| Adres | |  |
| Telefon / fax | |  |
| E-mail | |  |
| NIP | |  |
| REGON | |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** | |
| **Zadanie 1 - Zamrażarka szufladowa – 1 szt.** | Cena brutto |
| **Zadanie 2 - Zamrażarka laboratoryjna – 1 szt.** | Cena brutto |
| **RAZEM:** |  |
| **Słownie wartość zamówienia brutto:** | .................................................................... |

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO  
 - zapytanie ofertowe nr 1/HERBARIUM/2021**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
    3. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszt dostawy.
    4. Oświadczam, iż Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
    5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
    6. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej