**Formularz ofertowy**

w postępowaniu na **„Dostawa dyplomów ukończenia studiów i dyplomów doktora dla Uniwersytetu Szczecińskiego”**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 11.03.2021r.**

**„Dostawa dyplomów ukończenia studiów i dyplomów doktora dla Uniwersytetu Szczecińskiego”**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Dyplom ukończenia studiów** | **18000** |  |  |  |
| **2.** | **Dyplom doktora/ doktora habilitowanego** | **150** |  |  |  |
| **xx** | **xxxxxxxxxxxxxxxx** | **xxxx** | **razem** |  |  |

Wartość wynagrodzenia netto…………………..zł, podatek VAT……………………………….zł

Wartość wynagrodzenia brutto …………………zł ( słownie :……………………………………..

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

Ponadto oświadczamy, że:

Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.

* Akceptuję/akceptujemy zapisy treści wyżej wskazanego zapytania ofertowego i załączonego projektu umowy , w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

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

*miejscowość i data pieczęć i podpis/y*