**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **„Wykonanie badań krwi wraz z pobraniem od grupy 25 osób x 6 pobrań w czasie 2 dni wraz z osobą pobierającą krew (2 dni w godz. 8-15 )”**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

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

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 05.07.2021r.**

**„Wykonanie badań krwi wraz z pobraniem od grupy 25 osób x 6 pobrań w czasie 2 dni wraz z osobą pobierającą krew (2 dni w godz. 8-15 )”**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Badanie** | **Cena netto** | **ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Lipidogram(CHOL,HDL, nie-HDL,LDL,TG)** |  | **150** |  |  |  |
| **Glukoza** |  | **150** |  |  |  |
| **Kreatynina** |  | **150** |  |  |  |
| **Morfologia krwi** |  | **150** |  |  |  |
| **CRP** |  | **150** |  |  |  |
| **Kwas moczowy** |  | **150** |  |  |  |
| **Żelazo** |  | **150** |  |  |  |
| **Przygotowanie zestawów do pobrań i pobieranie materiału** |  | **16h** |  |  |  |

 **Razem brutto:**

**słownie wartość brutto:………………………………………………………..,……………...**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym 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.

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 Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: