**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **„Dostarczenie pomocy dydaktycznych – model neuroanatomiczny mózgu i elastyczny model kręgosłupa dla Uniwersytetu Szczecińskiego”.**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

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

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 22.11.2019 r. „Dostarczenie pomocy dydaktycznych – model neuroanatomiczny mózgu i elastyczny model kręgosłupa dla Uniwersytetu Szczecińskiego”,**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

**Zadanie numer 1:**

**Model neuroanatomiczny mózgu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa** | **wartość netto** | **producent** |
| 1 | **Model neuroanatomiczny mózgu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia 1 sztuka** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **wartość netto** | **VAT**  **(%)** | **wartość brutto** |
|  |  |  |

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

**………………………………………………………………………………………………**

**Zadanie numer 2:**

**Elastyczny model kręgosłupa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa** | **wartość netto** | **producent** |
| 1 | **Elastyczny model kręgosłupa zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia 1 sztuka** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **wartość netto** | **VAT**  **(%)** | **wartość 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: