



znak sprawy: IF/ZP-01/2017

Załącznik 1

....., dnia

(miejscowość)

(data)

OFERTA

w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego

Zamawiający:
INSTYTUT FARMAKOLOGII POLSKIEJ AKADEMII NAUK
ul. Smętna 12
31-343 Kraków

Nazwa zamówienia:
**Dostawa systemu UHPLC z detekcją elektrochemiczną ECD,
dedykowanego do badania neurotransmiterów oraz ekstraktów z
tkanek mózgu (Alexys Antec) do Instytutu Farmakologii Polskiej
Akademii Nauk w Krakowie przy ul. Smętnej 12 w ramach grantu
NCN OPUS 11 nr 2016/21/B/NZ7/01131, pn. „Własności
farmakologiczne i neurotoksyczność nowych pochodnych NBOMe”
finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki**

Wykonawca:
(należy wpisać pełną nazwę i adres)

Tel.: _____ Fax: _____ NIP: _____

e-mail: _____

Wpis do właściwego rejestru (np. numer wpisu do KRS jeżeli dotyczy): _____



znak sprawy: IF/ZP-01/2017

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym we wzorze umowy stanowiącym Załącznik 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, które niniejszym akceptuję, za cenę:

1) Cena oferty brutto / netto*: _____ zł ____ gr.
(słownie złotych _____)

w tym kwota podatku od towarów i usług (VAT)**: _____ zł ____ gr.
(słownie złotych _____)

2) Okres gwarancji: _____ miesięcy (słownie miesiące _____)

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą do upływu terminu określonego w części VII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Powierzę wykonanie podwykonawcom następujących części zamówienia (należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podać firmy podwykonawców):

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaką powierzę podwykonawcy lub podwykonawcom wynosi:

Oświadczam, że jestem małym / średnim / dużym przedsiębiorcą*.

Oświadczam, że zaproponowany system posiada parametry opisane w części I SIWZ / równoważne, których wykaz znajduje się w Załączniku ...*

Informuję Zamawiającego, że wybór mojej oferty będzie / nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***:

Wartość tej dostawy bez kwoty podatku: _____ zł***.



Oświadczam, że jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, w tym do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)

* - *niepotrzebne skreślić*

** - *wypełnia Wykonawca tylko w przypadku, gdy podaje cenę brutto*

*** - *wypełnia Wykonawca tylko w przypadku, gdy skreślił „nie będzie”*