



znak sprawy: IF/ZP-09/2017

Załącznik 1

....., dnia .....

(miejsowość)

(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 wielodetekcyjnego czytnika wraz z wbudowaną wytrząsarką pracującą w trybie liniowym, orbitalnym i ósemkowym, mikroskopu odwróconego oraz inkubatora do hodowli komórkowych do Instytutu Farmakologii Polskiej Akademii Nauk w Krakowie przy ul. Smętnej 12 w ramach grantu NCN OPUS 11 nr 2016/21/B/NZ4/00128, pn. „Poszukiwanie nowych punktów uchwytu dla skutecznej terapii bólu neuropatycznego i nasilania działania leków opioidowych w oparciu o zbadanie i modulację zmian w układach chemokinowych” 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-09/2017

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):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Oświadczam, że zaproponowany wieloletkowy czytnik wraz z wbudowaną wytrząsarką pracującą w trybie liniowym, orbitalnym i ósemkowym, mikroskop odwrócony oraz inkubator do hodowli komórkowych 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”*