



znak sprawy: IF/ZP-02/2018

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 zestawu źródeł laseru do Instytutu Farmakologii Polskiej Akademii Nauk w Krakowie przy ul. Smętnej 12 w ramach grantu NCN OPUS 13 nr 2017/25/B/NZ7/02710, pn. „Farmakologiczne i optogenetyczne badania mechanizmu działania głębokiej stymulacji mózgu w przyśrodkowo-brzuszej korze przedczołowej w zwierzęcym modelu lekoopornej depresji” 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-02/2018

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 miesięcy _____)

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 zestaw źródeł laseru 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”*