**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego **- Formularz Oferty**Nr sprawy: **PO.2721.14.2020**

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu PO.2721.14.2020 pn. *Usługa przeglądu technicznego aparatury laboratoryjnej z konserwacją urządzeń* na rzecz Sieci Badawczej Łukasiewicz - PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, składam/y niniejszą ofertę

1. WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko  osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego
   3. cena mojej oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:

*Cena oferty wynosi …………………………….... zł netto* ,

słownie: ……………………………………………………………………..

*Podatek VAT ……… %*

*Cena oferty wynosi …………………………….... zł brutto* ,

słownie: …………………………………………………………………….

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty dojazdu.

1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
3. oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
4. oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową,
5. oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej,

wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

1. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)  upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć Wykonawcy | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |