

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - Formularz Oferty

Nr sprawy: **PO.2721.142.2022**

W nawiązaniu do ogłoszenia na **dostawę ludzkich linii komórkowych** na potrzeby realizacji projektu w Sieci Badawczej Łukasiewicz PORT Polskim Ośrodku Rozwoju Technologii, ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, składam/y niniejszą ofertę

1. WYKONAWCA:

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

2. 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:

a) dostawa ludzkich linii komórkowych

cena netto:zł (słownie:

....., .../100),

powiększona o podatek VAT..... %,

cena brutto: zł (słownie:

....., .../100).

Oświadczam, że termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi..... tygodni.



Projekt pn. "Opracowanie prototypu testu diagnostycznego wykrywającego biomarkery nowotworu płuc we wczesnym stadium rozwoju" finansowany ze środków Centrum Łukasiewicz na podstawie umowy nr 3/Ł-PORT/CL/2021



Projekt pn. "Opracowanie prototypu testu diagnostycznego wykrywającego biomarkery nowotworu płuc we wczesnym stadium rozwoju" finansowany ze środków Centrum Łukasiewicz na podstawie umowy nr 3/Ł-PORT/CL/2021

Strona 2 z 3





Łukasiewicz

PORT
Polski Ośrodek
Rozwoju
Technologii

- 4) niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- 5) oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
- 6) oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 7) oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 8) oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;

3. 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)	Miejscowość i data



NARODOWE CENTRUM NAUKI

Projekt został sfinansowany ze środków Narodowego Centrum Nauki przyznanych na podstawie decyzji nr DEC-2019/35/B/NZ6/03748

Strona 3 z 3

Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii
54-066 Wrocław, ul. Stabłowicka 147, Tel: +48 71 734 77 77, Fax: +48 71 720 16 00
E-mail: biuro@port.lukasiewicz.gov.pl | NIP: 894 314 05 23, REGON: 386585168
Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy KRS,
Nr KRS: 0000850580