**FORMULARZ OFERTY DLA
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro)

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

***Wykonanie prac serwisowo - rekwalifikacyjnych w Laboratorium Badawczym - Bank Komórek, w Centrum Badań Przedklinicznych ul. Banacha 1B , wykonanie rocznego przeglądu laboratorium zgodnie z zaleceniami certyfikacji GMP.***

*znak sprawy:***ATT/2021/EL/5987**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………. REGON: …………….… Nr konta bankowego: ………………………………………………………….……….

tel.:…………………………, e-mail: ……………………….……………

**SKŁADAJĄC OFERTĘ W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA ŁĄCZNĄ KWOTĘ:**

Netto zł:................................. (słownie zł :.............................................................................................)

Podatek VAT w kwocie ................ zł (słownie zł:…................................................................................)

Brutto zł ............................ (słownie zł:..................................................................................................)

Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, określonym w Opisie przedmiotu zamówienia.

1. Zobowiązuję się dostarczyć i wykonać przedmiot zamówienia w terminie:
	1. prace serwisowo – rekwalifikacyjne do dnia 16.08.2021r,.
	2. dostarczenie wymaganej dokumentacji do dnia 12.09.2021 r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptuję je bez zastrzeżeń.
3. Na dostarczony i wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji wynoszącej … miesięcy (*jeśli dotyczy*).
4. Akceptuję 30 dniowy termin związania ofertą.
5. Oświadczam, że akceptuję 30 dniowy termin płatności, liczony od daty wystawienia faktury.
6. Ponadto oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
	2. dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzają stan prawny firmy, są aktualne na dzień składania ofert.
7. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie:……………………………….…… (*należy określić zakres powierzonej części zamówienia*), firmie …………………………. ………………………………………………………… (*nazwa i dane adresowe podmiotu*)
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej opisanym postępowaniu, ogłoszonym w dniu 01.06.2021 r. (znak: ATT/2021/EL/5987), prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

**Razem z ofertą składamy nw. załączniki**

1………………

2………………

3………………

 Warszawa , dnia .................. ………………………………………………………..

*podpis i pieczęć*

 *uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*