...................................

 *(pieczęć wykonawcy)*

Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY DLA
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

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

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Wykonanie prac serwisowo - rekwalifikacyjnych w Laboratorium Badawczym - Bank Komórek, w Centrum Badań Przedklinicznych (CBP), ma na wykonania rocznego przeglądu laboratorium zgodnie z zaleceniami certyfikacji GMP *znak sprawy:***ATT/2018/EL/8051**

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**NIP**.......................................................................

**REGON**.......................................................................

**TELEFON**...........................................................

**FAX**.............................................................................

**Nr rachunku bankowego** .......................................................................................................

**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 okresie od dnia 06.08.2018 do dnia 13.08.2018
2. Akceptuję 30 dniowy termin związania ofertą.
3. Na dostarczony i wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji wynoszącej 12 miesięcy.
4. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone we wzorze umowy.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej opisanym postępowaniu, ogłoszonym **w dniu 13.07.2018 r.** (znak sprawy:**ATT/2018/EL/8051**), prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na 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.
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)

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

**Razem z ofertą składamy nw. załączniki**

1………………

2………………

3………………

 ........................................dnia .................. …………………………………..

*podpis i pieczęć*

 *uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*