**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego – Formularz Ofertowy**

**Formularz Ofertowy**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż adres siedziby: …………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za 1 badanie** | **Cena brutto za 1 badanie** | **Cena brutto słownie** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Angiografia fluoresceinowa |  |  |  |

1. Badania będą wykonywane:

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **W GODZINACH** |
| Poniedziałek | od do  |
| Wtorek | od do |
| Środa | od do |
| Czwartek | od do |
| Piątek | od do |

1. Cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania całego przedmiotu zamówienia, uwzględniając przy tym wszystkie należne opłaty i podatki.
2. Oświadczam, że oferowany sprzęt spełnia wymagania określone w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym w punkcie 5.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskałem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wybór mojej oferty nie stanowi zobowiązania do zawarcia ze mną umowy.
7. Oświadczam, że osobą składającą niniejszą ofertę jest ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………uprawniona do reprezentacji na podstawie………………………………………………………………………………………….

…….………………………………………………………

Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej