Załącznik nr. 1

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

*Pieczęć firmowa Wykonawcy miejscowość, data*

 Środowiskowe Laboratorium Ciężkich Jonów Uniwersytet Warszawski

ul. Pasteura 5a,

02-093 Warszawa

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia publicznego nr 00/2023/IM, prowadzonego w trybie procedury otwartej na zakup helowego wykrywacza nieszczelności, dla Środowiskowego Laboratorium Ciężkich Jonów, Uniwersytet Warszawski, ul. Pasteura 5a, 02-093 Warszawa.

Firma .………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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

*pełna nazwa firmy Wykonawcy*

z siedzibą …………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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

*ulica nr domu kod pocztowy miejscowość siedziby firmy*

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

 *telefon e-mail*

nr identyfikacyjny NIP ..........................................................................................

REGON ..................................................................................................................

będąca płatnikiem podatku VAT, oferuje:

1. Wykonanie zamówienia obejmującego zakup helowego wykrywacza nieszczelności, wynosi:

brutto: …………………………………………………… złotych,

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ,

w tym cena netto: …………………………………………………… złotych,

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ,

obowiązujący podatek VAT w wysokości: …………… %, tj. …………………………….. (słownie: ……………………………………………………………………………… ) złotych.

2. Cena ofertowa zawiera wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania zamówienia.

3. Termin (okres) wykonania przedmiotu zamówienia: ……… dni od dnia podpisania umowy.

4. Okres gwarancji ………………………………….

5. Po zapoznaniu się z Ogłoszeniem o zamówieniu, w tym warunkami w nim zawartymi, oświadczamy, że przyjmujemy wszystkie warunki zamawiającego bez zastrzeżeń i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

6. Numer konta na jaki powinna zostać dokonana zapłata za fakturę: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

7. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego .

8. Do niniejszej oferty dołączono jako załącznik:

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………

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

*miejscowość, data pieczęcie imienne i podpisy osób*

 *uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*