ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr **ABM /5/2024**

formularz ofertowy

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **ABM/5/2024** z dnia 07.11.2024r. dotyczące **„*Usługi zaprojektowania obudowy do urządzenia medycznego wraz z wózkiem zgodnie z linią wzorniczą firmy oraz wykonanie prototypów funkcjonalnych*”**

1. **Dane oferenta**:
2. Nazwa: …………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby: ………………………………………………………………
4. NIP (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………….
5. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Oferenta:

imię i nazwisko: ………………………………………………………………

telefon: …………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena** | **Słownie** |
| Wartość netto |  |  |
| Wartość VAT (23 %) |  |  |
| Wartość brutto |  |  |

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a w przypadku wyboru mojej Oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z pełnym opisem przedmiotu zamówienia, a przedstawiona oferta jest zgodna z wymaganiami funkcjonalnymi i technicznymi przedstawionymi przez Zamawiającego. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego we wskazanym w Zapytaniu ofertowym terminie.
3. Oferta jest ważna ………………………………..dni od dnia jej złożenia.
4. Termin wykonania usługi wynosić będzie ………………….tygodni.
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia przeze mnie nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
6. Oświadczam, że przystępując do postępowania w sytuacji wybrania naszej oferty wyrażamy zgodę na przekazanie informacji w zakresie faktu wyboru naszej firmy (wyniku postępowania w tym informacji o oferowanej cenie wykonania przedmiotu zamówienia, jak również nazwy naszej Spółki z jej pełnym adresem) do wiadomości publicznej**.**
7. Zamówienie zostanie zrealizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków publicznych Budżetu Państwa.

…………………………..…...., dn. ………… .................................................

Podpis osoby uprawnionej i pieczęć (jeśli dotyczy)