**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………….…

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

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

**Nr konta bankowego:** …………………………………………………………………………………………..

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

Składając ofertę w postępowaniu **CTT\_FS227\_EK\_07\_19/3** oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | CENA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM | TERMIN REALIZCAJI |
| 1. | **Przeprowadzenie testów wraz z opracowaniem dokumentacji testowej prototypu wstrzykiwacza do insuliny.**  Wymagania:   * przygotowanie scenariusza testowego, * przygotowanie prototypu wstrzykiwacza do testów, * przeprowadzenie jednodniowych warsztatów mających na celu przeprowadzenie testów technicznych wstrzykiwacza oraz przeprowadzenie testów użytkowych wstrzykiwacza z jedną osobą grającą rolę użytkownika/pacjenta, * przygotowanie raportu z testów. | ………… | ………. | …….. | …………. | do …. tygodni od momentu podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub otrzymania pisemnego zlecenia na wykonanie zamówienia |

wartość netto……………….. zł VAT (…… %) - ............... zł

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż posiadamy potencjał techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia w zadeklarowanym terminie.
4. Oświadczamy, iż nie mamy żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym.
5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia nie później niż w terminie **do …. tygodni od momentu podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub otrzymania pisemnego zlecenia na wykonanie zamówienia.**
6. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
7. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej www.ctt.wum.edu.pl/zapytania-ofertowe

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

........................................, dnia ........................

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*