znak sprawy: CTT\_FS249\_DR/2021/EL/16630\_2021

**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy**:………………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………

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

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

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym realizacji usługi w ramach projektu badawczego, finansowanego ze środków POIR pn. „Inkubator Innowacyjności 4.0”, realizowanego na mocy umowy o dofinasowanie nr MNiSW/2020/339/DIR.

znak sprawy: CTT\_FS249\_DR/2021/EL/16630\_2021

Oferuję :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU | Cena netto | Cena brutto - brutto |
| 1. | **Analiza Transkryptomu 15 próbek** |  |  |

**Łączne wynagrodzenie brutto za realizację zadania ........................zł** (słownie: .............................................................)

W tym netto……………stawka Vat…..wartość Vat……… (jeśli dotyczy)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
4. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny.
5. Oświadczam, że spełniam poniższe przesłanki:
   1. Nie jestem podmiotem powiązanym lub zależnym, współzależnym lub dominującym w relacji   
      z Zamawiającym w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz.330 z późn.zm.);
   2. Nie pozostaję z Zamawiającym lub członkami jego organów w takich stosunkach faktycznych lub prawnych, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi.
   3. Nie jestem podmiotem powiązanym ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
   4. Nie jestem powiązany osobowo z Zamawiającym w rozumieniu art.32 ust.2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535 z późń.zm.).

................................................................  
*Data i czytelny podpis Wykonawcy*