

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 10 z dnia 17.08.2018 r.**

**WZÓR OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 10 z dnia 17.08.2018 roku składamy poniższą ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Oferenta** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| NR KRS/CEIDG |  |
| Rodzaj podmiotu |  |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Parametry oferty** | |
| Data sporządzenia oferty |  |
| Data ważności oferty lub określona liczba dni ważności oferty od upływu terminu składania ofert |  |
| **Określenie przedmiotu oferty** | |
|  | |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty**  **(zgodnie z pkt 9. Kryteria wyboru oferty oraz sposób dokonywania oceny)** | |
| Wartość oferty netto (w PLN) |  |
| Okres gwarancji (w miesiącach) |  |
| **Odniesienie do warunków udziału w postępowaniu**  **(zgodnie z pkt 7. Warunki udziału w postępowaniu i pkt 8 Termin realizacji przedmiotu oferty)** | |
| Oferent powinien posiadać minimum 10-letnie doświadczenie w obrocie sprzętem laboratoryjnym. W celu potwierdzenia spełnienia warunku Oferent winien załączyć do oferty kopię KRS lub wpisu do CEIDG. |  |
| Oferent załącza referencje dotyczące dostarczenia komór do badań starzeniowych, od co najmniej dwóch zamawiających, z okresu ostatnich 5 lat |  |
| Oferent powinien zapewnić autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny sprzętu. |  |
| Termin realizacji przedmiotu oferty |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Data i podpis |  |