

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 17 z dnia 16.10.2018r.**

**WZÓR OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 17 z dnia 16.10.2018 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 **(minimum 60 dni)** |  |
| **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)** |
| Oferta winna obejmować **całość Zapytania Ofertowego**. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych tj. obejmujących jedynie część zakresu Zapytania Ofertowego. |  |
| Oferta winna uwzględniać **wszelkie koszty** związane z zakupem sprzętu w tym: koszty sprzętu, dostawy, montażu i uruchomienia. |  |
| Oferta **winna zawierać zdjęcia lub wizualizacje** poglądowe oferowanego sprzętu **oraz zdjęcia, rysunki techniczne lub szkice oferowanego oprzyrządowania**. |  |
| Oferent dołączy do oferty **co najmniej 24 miesięczną** gwarancje producenta/producentów na oferowany sprzęt. |  |
| Oferent powinien posiadać minimum **5-letnie doświadczenie w obrocie sprzętem laboratoryjnym**. W celu potwierdzenia spełnienia warunku Oferent winien załączyć do oferty kopię KRS lub wpisu do CEIDG. |  |
| Oferent powinien zapewnić **autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny sprzętu**. |  |

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