|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy | ……………………………..  (miejscowość, data)  |

**OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 11/ININ/2022 z dnia 20.10.2022 r. zamieszczone na stronie <https://ciitt.up.poznan.pl/> dotyczące zamówienia na usługę **Wykonania oprogramowania współpracującego z przetwornikiem sygnału umożliwiającego monitorowanie pulsu małży,** składam niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówienia.

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………… REGON: …………………………………KRS: ………..………

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **CENA****NETTO (PLN)** | **VAT (PLN)** | **CENA****BRUTTO (PLN)** |
| **1.** | **Wykonanie oprogramowania współpracującego z przetwornikiem sygnału umożliwiającego monitorowanie pulsu małży zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 11/ININ/2022 z dnia 20.10.2022 r.** |  |  |  |

**Termin realizacji zlecenia: ………….……. (dni) (maksymalnie do 31.12.2022 r.)**

**Długość gwarancji: ……………… (miesięcy)**

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że akceptujemy i spełniamy wszelkie określone w Zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu. Jednocześnie akceptujemy treść zapytania ofertowego w pozostałym zakresie bez zastrzeżeń – złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej.
5. Płatność za wykonaną usługę zostanie dokonana na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po realizacji zamówienia potwierdzonego podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na co najmniej 30-dniowy termin płatności, liczony od daty dostarczenia faktury VAT Zamawiającemu.

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

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