**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowydo zapytania ofertowego z dnia 07.07.2017 r. dotyczącego usługi wyceny rynkowej 2 znaków towarowych będących własnością Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu finansowaną w ramach projektu nr MNiSW/2017/DIR/42/II+ pt. EkoBioFood – PULS PLANTINOVA PPNT w ramach programu Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego „Inkubator Innowacyjności+” ..

**FORMULARZ OFERTOWY**

 ……………………...... (miejscowość, data)

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

NIP: …………………… REGON: ……………………………

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

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

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | CENA JEDNOSTKOWA NETTO (PLN) | KWOTA VAT (PLN) | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 (3+4) |
| 1. | Wycena rynkowa 2 znaków towarowych Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu |  |  |  |

razem wartość netto………………………….….. zł

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

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że w okresie 5 lat przed dniem złożenia oferty dokonaliśmy wyceny co najmniej 3 znaków towarowych.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych.
4. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej.
6. Płatność za wykonaną usługę zostanie dokonana na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po realizacji zamówienia potwierdzonego podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.
7. 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)*