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

**OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 6/ININ/2017 z dnia 07.11.2017 r. dotyczące zamówienia na: **Wykonanie oznaczeń współczynnika pochłaniania dźwięku oraz impedancji akustycznej płyt wykonanych z materiałów lignocelulozowych** składam niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówienia.

**Dane Wykonawcy:**

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

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

NIP: ……………………………………… REGON: …………………………………………

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | CENA JEDNOSTKOWA  NETTO  (PLN) | ILOŚĆ ANALIZ | WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO  (PLN) | VAT (PLN) | WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA  BRUTTO  (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4  (2x3) | 5 | 6  (4+5) |
| Wykonanie oznaczeń współczynnika pochłaniania dźwięku oraz impedancji akustycznej płyt wykonanych z materiałów lignocelulozowych |  | 20 |  |  |  |

**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. Płatności za wykonaną usługę zostanie dokonana na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę po realizacji poszczególnych analiz potwierdzonych podpisanymi protokołami zdawczo-odbiorczymi.
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)*