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

Pieczęć Wykonawcy(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta złożona do postępowania nr AI.220.90.2023ZC o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego  
 na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

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

nr regon, NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… telefon, adres e-mail**:** …………………………………………………………………......................................................................................

właściwy dla Wykonawcy organ podatkowy (Urząd Skarbowy): …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr konta:

1. **Cena ofertowa zamówienia:** (podana cyfrowo i słownie)

* **Netto** ……………………………………………………………............................
* **Należny podatek VAT (23%)** ……………………………………………………….
* **Brutto** ……………………………………………………………............................
* **Słownie brutto**: ………………………………………………………………….……….

1. **Wyszczególnienie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis (model, typ, nazwa producenta) | Ilość | Cena netto [PLN] | Wartość netto [PLN] | Cena brutto [PLN] | Podatek VAT [stawka] | Wartość brutto [PLN] |
| 1. | Przenośna pętla indukcyjna Univax SmartLoop | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |  | X |  |

1. **Warunki realizacji:** 
   * czas ważności oferty 31 dni od daty jej złożenia
   * Realizacja 15 dni roboczych od daty podpisania umowy/otrzymania zamówienia
   * Gwarancja producenta: 24 miesiące
2. **Warunki płatności: 30 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na adres efaktura@umb.edu.pl. Faktura VAT zostanie wystawiona w ciągu 3 dni od wykonania zamówienia.
3. **Niniejszym oświadczam, że:** 
   * zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
   * przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia

**nie jestem podmiotem spełniającym przesłanki wykluczenia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. (Dz. U. 2022 poz. 835 z późn. zm.) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

……………………………………………..……………………………………

kwalifikowany podpis

elektronicznym przez uprawomocnione

osoby Wykonawcy