**Formularz ofertowy**

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

 *nazwa i adres Wykonawcy miejscowość i data*

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

 **ul. Jana Kilińskiego 1**

 **15– 089 Białystok**

**Miejsce złożenia oferty:**

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku,**

**Dział: Kancelaria Ogólna Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**(lewe skrzydło Pałacu Branickich)
ul. Jana Kilińskiego 1
15-089 Białystok**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dnia ....................................... na wyłonienie Wykonawcy .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

*(wpisać przedmiot zamówienia)*

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową:

- **za kontener typu PA-1100**

 brutto: .......................................... PLN, w tym podatek VAT ………..%,

- **za kontener typu NP-3**

 brutto: .......................................... PLN, w tym podatek VAT ………..%,

- **za kontener typu NP-5**

 brutto: .......................................... PLN, w tym podatek VAT ………..%,

- **za kontener typu NP-7**

 brutto: .......................................... PLN, w tym podatek VAT ………..%.

1. Oświadczamy, iż upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności złożonej przez nas oferty oraz nie wnosimy uwag co do prawidłowości i kompletności opisu przedmiotu zamówienia.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym do zapytania ofertowego wzorem, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego .
3. Oświadczamy, że zapewnimy zgodnie z obowiązującymi przepisami wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie zamówienia nastąpi w terminie 30 dni
(na podstawie faktury VAT) od daty wpływu faktury do Zamawiającego.

.........................................................

*Podpis i pieczątka Wykonawcy*