**ZP/UR/94/2017** Załącznik nr 1 do Siwz

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

 *pieczęć Wykonawcy*

*......................................................*

 *REGON*

*....................................................*

 *NIP*

*....................................................*

 *Tel./Fax/ e-mail*

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia na postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa przedwzmacniacza fotopowielacza do cytometru przepływowego BD FACSAria III** składamy niniejszą ofertę, zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

1. Oferujemy **cenę** za przedmiot zamówienia:

wartość brutto ...................................zł(słownie..................................................................złotych)

w tym VAT ........................................ zł(słownie.........................................................................złotych)

wartość netto ..................................... zł(słownie.............................................................złotych)\*

2. Oferujemy **termin realizacji**  przedmiotu zamówienia:

…………………………………. dni\*

**3. Oświadczamy, że:**

1. przedmiot zamówienia wykonamy w terminie zgodnym z ofertą
2. zapoznaliśmy się z warunkami i informacjami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
3. cena podana w punkcie 1 zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i jest ostateczna
4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
5. zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ, akceptujemy zawarte w nim postanowienia
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
7. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
8. część zamówienia dotyczącą ……………………………………………………powierzymy podwykonawcy\*:

(podaćnazwę,adres NIP)………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam/y, iż jestem/śmy małym lub średnim przedsiębiorstwem\*\*:

 TAK

 NIE

....................... dnia ......................... .............................................

 *podpis osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy.*

**\***obowiązkowo wypełnić

\*\*Zaznaczyć właściwe.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.