**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Numer postępowania: 969/D/2017**

**Zamawiający**: Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki

 ul. Jaczewskiego 2, 20-090 Lublin

 REGON: 000288521

 NIP: 712-010-37-81

 Osoba do kontaktu: Violetta Zając

 tel. 81 7184555

 e-mail: zajac.violetta@imw.lublin.pl

**Wykonawca:** Nazwa ……………………………………………………………………………………………..

 Adres ………………………………………………………………………………………………

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

 NIP ………………………………………………………………………………………………...

 REGON …………………………………………………………………………………………...

 Osoba do kontaktu ………………………………………………………………………………...

 Tel. ………………………………………………………………………………………………...

 Fax ………………………………………………………………………………………………...

 e-mail ……………………………………………………………………………………………...

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia z dziedziny nauki na ………………………………………………………………………………………………………………………..:

1. Oświadczam w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, że zapoznałem się z warunkami postępowania określonymi w ogłoszeniu z dnia ……………………………. oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmuję te warunki, a także uzyskałem\am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. W imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w wartości brutto ………………………………………………………………………………………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………….), z czego kwota netto stanowi: ……………………………………………………………………………… zł, (słownie ……………………………………………………………………………………………………) VAT wynosi ………………. %, co stanowi kwotę ………………………………………………………... zł (słownie ……………………………………………………………………………………………………..).
3. Termin realizacji zamówienia wynosi ……………………………………………………………………... dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
4. Koszty dostawy wynoszą ………………………………………………………………………………….. zł, (słownie: …………………………………………………………………………………………………….).
5. Oferta została tak skalkulowana, że zawiera całkowitą cenę realizacji przedmiotu zamówienia za cały zakres i czas realizacji zamówienia Cena podana powyżej zawiera wszystkie elementy cenotwórcze realizacji zamówienia, w szczególności: wszystkie koszty realizacji zamówienia (m.in. transport z ubezpieczeniem, transport w suchym lodzie), zysk, podatki, opłaty oraz ewentualne pozostałe elementy. Ustalona wartość gwarantuje pełne wykonanie zakresu objętego przedmiotem zamówienia.
6. Oferta obowiązuje do dnia ……………………………………………………………………………………
7. Wyrażam zgodę w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy na warunki płatności określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu.
8. Oświadczam w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, że wzór umowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu, został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, iż oferta nie zawiera/zawiera\* (niepotrzebne skreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ……………………………………………………………………………………………………………….
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, iż oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**………………………………………………………………………………………………………**

(pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)