Nr sprawy: 2021/0308-2/N**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

…………………………..

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**Ośrodek Badawczo - Rozwojowy Centrum Techniki Morskiej S.A.**

**adres: 81-109 Gdynia, ul. A. Dickmana 62**

**NIP UE PL5840203601 REGON 220535280**

( Zamawiający )

# O F E R TA

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy: ……………………………….

REGON: ……………………………….

NIP: ……………………………….

Adres firmy: ……………………………….

Nr telefonu: ……………………………….

Nr faksu: ……………………………….

E-mail:……………………………….

**OSOBA UMOCOWANA (UPRAWNIONA) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY**:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy |  |
| E-mail  |  |

W związku z zaproszeniem do składania ofert w postępowaniu na **dostawę 1 szt. pozycjonera laserowego na rzecz projektu Polska Sieć Laboratoriów EMC (EMC-LabNet)**, przedkładam ofertę na poniższych warunkach:

1. Zobowiązuję(my) się dostarczyć przedmiot zamówienia, określony w Zapytaniu Ofertowym, w pełnym rzeczowym zakresie, za łączną cenę brutto: ……………………… zł, /słownie: ……………………./, zgodnie z załączoną kalkulacją cenową.

***Uwaga:***

* *Cena brutto oferty musi zawierać w sobie cenę netto wraz z podatkiem VAT oraz wszystkie koszty towarzyszące związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostawy.*
* *Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów
i usług, wówczas Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*
* *Cenę należy podać z dokładnością po zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (cyfrę 5 na trzecim miejscu po przecinku należy zaokrąglić w górę;*
1. Oferuję(my) dostawę:

…………………………………………….……………………………………………

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

*/Nazwa i numer producenta oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ model oferowanego/oferowanych urządzenia*/*urządzeń*

1. Dostawę zrealizuję(my) w terminie: ………………………………………………
2. Termin oraz forma płatności: ………………………………………………………
3. Zobowiązuję(my) się udzielić gwarancji na przedmiot zamówienia na okres: ………………….. *(minimalny, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji na cały przedmiot zamówienia – 24 miesiące).*

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

*podpis osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

miejscowość ............................................ dnia .................... 2021r.