***załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

*UWAGA: WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA*

|  |
| --- |
|  (pieczęć Wykonawcy) |

Dane Wykonawcy:

Nazwa zgodna z EDG lub KRS :................................................................................................................................................

Adres: ................................................................................................................................................

Województwo ..................................................................Powiat.....................................................

Kod: ......................................Tel./fax: ............................................................................................

REGON: .............................................NIP..........................KRS/EDG............................................

INTERNET http:// ..........................................................................................................................

e-mail: ...............................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .................................................... tel. ................................, adres poczty elektronicznej:………………………………
Nr konta bankowego:.......................................................................................................................

Niniejszym przedkładam ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowegona Zakup licencji oprogramowania dla Banku Krwi oraz Pracowni Serologii wraz z wdrożeniem systemu.

Szczegółowy opis i warunki wykonania niniejszego przedmiotu zapytania ofertowego określa dokument zapytanie ofertowe nr EZ/214/50/2017, załączniki nr 2 i 3 oraz wzór umowy do tego zapytania stanowiący załącznik nr 4.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Zapytania Ofertowego, w tym wzoru umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**I. Cena oferty wynosi:**

netto..............................................PLN
(słownie: ........................................................................................................................................),

Stawka VAT .................%

brutto............................................. PLN

(słownie:..........................................................................................................................................).

zgodnie z formularzem przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego

**II** Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. **Oferuję termin płatności wynoszący 60 dni od daty wystawienia faktury VAT.**

**III. Do oferty dołączamy następujące załączniki:**

1. KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)
2. Zał. nr 2 – formularz przedmiotu zamówienia
3. Zał. nr 3 – wzór umowy ,

**4**. Zał. nr .................... ,itd.

......................., dn. ...............................

*podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*