**Załącznik nr 2** – Formularz ofertowydo zapytania ofertowego z dnia 04.06.2018 r. dotyczącego zakupu macierzy dyskowej na potrzebyprojektu o numerze 0014/DLG/2016/10 pt. *InnCOM\_PULS – instrumenty optymalizacji procesów komercjalizacji, kreowania innowacji, doskonalenia dialogu oraz wzrostu efektywności współpracy między nauką i gospodarką* finansowanego przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w ramach Programu DIALOG.

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………... (miejscowość, data)

**Nazwa i adres Wykonawcy**:……………………………………………………………………..……………………………**..**

NIP: ……………………………………………………….…… REGON: ……………………………………….……………………

Nr konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………………..…..

tel.:…………………………….……… faks: …………………………….……… e-mail: …………………………….........……

**Nazwa producenta: ……………………………………………………………………………..**

**Typ produktu, model: …………………………………………………………………………..**

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| LP. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | ILOŚĆ (SZT.) | CENA JEDNOSTKOWA NETTO (PLN) | KWOTA VAT (PLN) | CENA  JEDNOSTKOWA BRUTTO (PLN) | RAZEM  NETTO (PLN)  (3x4) | RAZEM BRUTTO (PLN) (3X6) |
| 1. | macierz dyskowa | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |

razem wartość netto………………………….………………….. zł

**razem wartość brutto .................................................... zł z VAT** (słownie:............................................................................................................................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym transportu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej.
5. Płatność za wykonaną usługę zostanie dokonana na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po realizacji zamówienia potwierdzonego podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na co najmniej 14 dniowy termin płatności, liczony od daty dostarczenia faktury VAT Zamawiającemu.

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*