Formularz ofertowy

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

*miejscowość i data*

nazwa i adres Wykonawcy

# *Uniwersytet Medyczny w Białymstoku*

ul. Jana Kilińskiego 1

15 – 089 Białystok

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dnia ....................................... na wyłonienie Wykonawcy zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 złotych netto

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

(wpisać przedmiot zamówienia)

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:…………………………………………………………….

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

1. Całkowite wykonanie usługi stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy   
   do dnia 31.01.2022 roku.
2. Oświadczamy, iż upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności złożonej przez nas oferty oraz nie wnosimy uwag co do prawidłowości i kompletności opisu przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
5. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonane prace nastąpi w terminie 14 dni   
   (na podstawie faktury VAT) od daty odbioru prac, potwierdzonych protokołem odbiorczym.
6. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonywaniu tego typu usług.

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

## Podpis i pieczątka Wykonawcy