**Formularz ofertowy**

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

*miejscowość i data*

 *Nazwa i adres Wykonawcy*

***Uniwersytet Medyczny w Białymstoku***

***ul. Jana Kilińskiego 1***

***15 – 089 Białystok***

***NIP: 542-021-17-17***

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **AGU.304.35.2021** z dnia ............................................... na wyłonienie Wykonawcy usługi na:

Przeprowadzenie badań oceny stężenia łańcuchów lekkich neurofilamentów(NFL) w surowicy krwi pacjentów z chorobami neurodegeneracyjnymi (ND)metodą ultraczułą

Oferujemy łącznie kwotę:…………………………………………………………….…… PLN brutto

*słownie: ……………………………………………………………………………………………… PLN brutto,*

przy czym za badanie jednej próbki oferujemy kwotę:

……………………………………………………………………………………..……… PLN brutto

*słownie: ……………………………………………………………………………………………… PLN brutto*

1. 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.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. Akceptujemy warunek, że opłata nastąpi po potwierdzeniu przez obie strony protokołem odbioru należytego wykonania badań, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

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

 *Podpis i pieczątka Wykonawcy*