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

Pieczęć Wykonawcy(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta złożona do postępowania nr AI.220.4.2022ZC o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego
 na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

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

nr regon, NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… telefon, adres e-mail**:** …………………………………………………………………......................................................................................

właściwy dla Wykonawcy organ podatkowy (Urząd Skarbowy): …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr konta:

1. **Cena ofertowa całości zamówienia:** (podana cyfrowo i słownie):
* **Netto** …………………………………………………………….....................
* **Należny podatek VAT (23%)** ……………………………………………………….
* **Brutto** ……………………………………………………………....................
* **Słownie brutto**: ………………………………………………………………………….

**Wyszczególnienie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Opis (model, typ, nazwa producenta) | Ilość [szt.]  | Cena netto [PLN]  | Wartość netto [PLN]  | Cena brutto [PLN] | Podatek VAT [stawka]  | Wartość brutto [PLN]  |
| 1  | GraphPad Prism 9 Academic - licencja wieczysta | 1 |   |   |  | 23%  |   |
| 2 | GraphPad Prism Academic Group Subscription  | 12 |  |  |  | 23% |  |
| 3 | Affinity Designer for Mac | 1 |  |  |  | 23% |  |
|  | **SUMA** |  |   |  |  | X  |   |

1. **Warunki realizacji:**
	* czas ważności oferty 31 dni od daty jej złożenia
	* termin realizacji: do 5 dni roboczych od daty podpisania umowy
2. **Warunki płatności: 30 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Faktura VAT zostanie wystawiona w ciągu 3 dni od wykonania zamówienia.
3. **Niniejszym oświadczam, że:**
	* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
	* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia

……………………………………………..……………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy