……………………………………………………………….…

*(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………….…

*(dane kontaktowe, telefon, e-mail)*

……………………………………………………….

*(miejscowość i data)*

**OFERTA**

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr OWBK.304.09.2024/UB z dnia 11.03.2024 dotyczące wyłonienia Wykonawców na wykonanie badań histopatologicznych w systemie Dobrej Praktyki Laboratoryjnej zgodnie z protokołem OECD 407 dla 96 szczurów, oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: ………………………………………… zł. Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu ofertowym, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia, np. VAT, ZUS pracodawcy.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z „opisem przedmiotu zamówienia” i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, że dysponuję niezbędną infrastrukturą, wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do wykonania usługi.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązuję się w przypadku przyznania mi zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: www.zamowienia.umb.edu.pl

………………………………………………………………

(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)