**Załącznik 3.2 – Formularz oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zadania nr 2**

*Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 10/Z/2/2018) pn:*

**„Dostawa pojemników pustych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy**

**Zadanie 1: pojemniki puste transferowe o pojemnościach a’ 300ml do 400ml i 600ml**

**Zadanie 2: pojemniki do przechowywania KKP o pojemności 1000 ml**”

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**10. Numer KRS**……………………………………………………………………………..

**11.Oświadczam, że *jesteśmy/nie jesteśmy \** mikro lub małym lub średnim przedsiębiorcą.**

\**niepotrzebne skreślić*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym dla zadania nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i określenie ( opis) przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość** | **Wielkość opakowania** | **Cena jedn. za 1 szt.** | **Wartość netto** | | | **VAT ....%** | | **Wartość brutto** |
| **pojemników pustych do przechowywania UKKP**  **Nazwa wg producenta…………………**  **Kod produktu wg producenta………………..**  **Producent………………** | 1 400 szt. |  |  |  | | |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | |  | | |

2. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr 10/Z/1-2/2018

**3. Łączna wartość zamówienia wynosi :**

**netto…………………………… PLN**

**(słownie:……………………………………………………………………………………… PLN),**

**brutto: ….………….…………. PLN**

**(słownie:………………………………………..………………….…..……….……………… PLN).**

4. Oświadczamy, że oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia na cito – w wyjątkowych sytuacjach wynoszący \_\_\_\_ dni robocze od daty złożenia zamówienia.

*(proszę wpisać oferowaną liczbę dni roboczych wynoszącą nie więcej niż 4 dni robocze).*

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami i nie wnosimy do niech zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty, a zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

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

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. ………………………………………………………………………..

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr 21/Z/1-2/2017 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Adres e-mail i nr fax do składania zamówień: ................................................................................

11.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
……………………………………………………………………………………………………..

12.Oświadczamy, że oferowane ceny jednostkowe netto nie zmienią się przez okres trwania umowy.

13.Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam na podst. art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p., że wybór niniejszej oferty:

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

14. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/