**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………………….

Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa testów do badania podrażnienia skóry EpiDerm na potrzeby projektu badawczego „Inkubator Innowacyjności 2.0” w Katedrze Fizjologii Zwierząt i Toksykologii**

**Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres siedziby

Adres do korespondencji

Nr tel. - ............................................................., Nr fax -

E-mail: .............................................................., http://

NIP - ................................................................., REGON -

2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zapytania ofertowego za cenę całkowitą brutto:

zł

(słownie:

)

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego 30 dniowy termin płatności od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Przyjmujemy,   
   iż faktura może zostać wystawiona dopiero po dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ………………………………………………. |
| miejscowość i data | podpis i pieczęć Wykonawcy |