**Załącznik nr 1 do Zaproszenia**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**……………….dnia, …………2018 r.**

**Zamawiający:**

Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Kołłątaja 1

81-332 Gdynia

W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia oferty **nr 50/FZP/NE/2018** na **usługi badawczo-rozwojowej polegającej na przeprowadzeniu badań klinicznych,** działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | |
| **Adres:** | |
| **REGON:** | **NIP:** |
| **Nr telefonu:** | **Nr faxu:** |
| **e-mail do kontaktu:** | |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:**  **Imię, nazwisko………………………Tel……………………………….e-mail…………………………….** | |

składamy Ofertę na wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia za łączną kwotę:

**……………………………………… zł BRUTTO, w tym**

**kwota netto ……………………………………… zł,**

**kwota VAT ……………………………………… zł.**

1. Zamówienie zrealizuję/my w całości w terminie **70 dni** **od momentu dostarczenia materiału do badań.**
2. Oświadczamy, że spełniamy wymagania postawione w przedmiotowym zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/y, że zawarte we wzorze umowy postanowienia zostały przez nas/przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem, nie wnosimy do jego treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Oświadczamy, że uważam się związany/ -na ofertą 60 dni.
6. Oświadczam/y, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w zaproszeniu.
7. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
8. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
9. Wykaz publikacji lub referatów + referencje,
10. pełnomocnictwo do złożenia oferty (o ile nie wynika ono z innych dokumentów np. KRS lub CEiIDG),
11. oświadczenie o braku wykluczenia z postepowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | |
| Imię i Nazwisko | | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |