**Załącznik nr 1** Zapytania ofertowego nr BCU-10a

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Informacja dla Wykonawcy:**

Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z *Klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu* stanowiącą załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego. Podanie danych jest również konieczne dla zawarcia oraz realizacji umowy na wykonanie usługi z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

W związku z koniecznością opublikowania wyników postępowania na stronie Bazy konkurencyjności odbiorcami przekazanych danych w zakresie *pełna nazwa Wykonawcy, jego siedziba oraz cena* mogą być osoby trzecie przeglądające na ww. stronie wyniki postępowania, w tym np. inni oferenci.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa:………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

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

Adres:………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

NIP (w przypadku podmiotów) /PESEL (w przypadku osób fizycznych):…………………………….….……………………………

numer telefonu kontaktowego:………….………………………………………………………………………………………………………………

adres e-mail do kontaktu:…………………………………………………….……………………………………………………………………………

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr BCU-10a**

składam ofertę na zrealizowanie przedmiotu zamówienia, proponując:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **ilość**  (szt.) | **Typ/Model / Producent** | **Wizualizacja przedmiotu zamówienia**  (wskaż właściwe i dołącz załącznik jeśli dotyczy) |
| Dermatoskop kieszonkowy z oświetleniem LED spełniający następujące wymagania:  - powiększenie: 10×  - oświetlenie: LED HQ (High Quality)  - żywotność diody LED: min. do 50 000 godzin  - zasilanie: bateryjne  - zgodność z wymaganiami CE  lub podobny o nie gorszych parametrach | 10 |  | * zdjęcie/zrzut ekranu (w załączeniu) * aktywny link do strony www (podaj poniżej)   ……………………………………………………………………………… |

za **zryczałtowaną cenę netto** realizacji zamówienia (w PLN) ………………………………………………

czyli zryczałtowaną cenę brutto realizacji zamówienia (w PLN) ……………………………………………

zapewniając:

* **długość gwarancji:** ………………miesięcy

(czyli liczbę miesięcy, w czasie których zobowiązuję się do usuwania wszelkich wad i usterek ujawnionych   
w przedmiocie zamówienia; liczba ta nie może być mniejsza niż 12 miesięcy)

* **produkt zastępczy:**  TAK NIE

(o parametrach nie gorszych niż sprzęt objęty naprawą, na cały czas trwania naprawy, w okresie gwarancji)

**Jednocześnie, w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

Cena oferty obejmuje zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia.

Zapoznałem/zapoznałam się z istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi   
w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję wskazane warunki.

Związany/a jestem niniejszą ofertą 30 dni kalendarzowych od daty zakończenia terminu składania ofert.

W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy, której wzór stanowi załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Zapoznałem/am się z *Klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane   
w ramach realizacji projektu*, stanowiącą załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

**Do formularza załączam:**

1. (obligatoryjnie) - Potwierdzenie spełnienia wymagań opisanych w przedmiocie zamówienia   
   (w pkt II.1)
2. (jeśli dotyczy) - Zdjęcie/ zrzut ekranu przedstawiające wizualizację przedmiotu zamówienia

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

(data) (podpis Wykonawcy lub umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)