*Załącznik nr 2 do zaproszenia*

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres )*

**reprezentowany przez:** ………………………………………………………………………………………………………………….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NIP:** *……………………………………………………………………….....................................................................................*

**tel., fax, adres e-mail:** .................................................................................................................................

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert: **„Dostawa aparatury kontrolnej i badawczej dla Wydziału Chemii UMCS” (PU/11-2017/DOP-a)** składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę brutto (z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT) wg stawki 23%): ........................... PLN w tym:

- wyparka próżniowa: ………………PLN brutto (producent:…………………………………..….. model:……………………………….………….)

- pompa próżniowa membranowa:…………………….. PLN brutto (producent:……………………..….. model:…………………………….)

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania produktu bezpiecznego zgodnie z Ustawą o ogólnym bezpieczeństwie produktów z dnia 12 grudnia 2003r. (Dz. U. Nr 229, poz. 2275 z późniejszymi zmianami) i oświadczam/my, że oferowany przez nas towar jest fabrycznie nowy, nieużywany oraz nieeksponowany na wystawach lub imprezach targowych, sprawny technicznie, bezpieczny, kompletny i gotowy do pracy, wyprodukowany nie wcześniej niż **w I półroczu 2016 r**., a także spełnia wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie wykonamy w terminie **maksymalnie do 14.07.2017r.**
3. Udzielamy gwarancji na okres ………. miesięcy i zapewniamy bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

*……………………………….. ………………………………………………… ……………………………………………………….……………………..*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*