**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

…………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Mikroelektronik i Fotoniki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa odczynnika – tetrafluorku cyrkonu ZrF4** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | *………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………* |
| 2. | NIP/REGON/ lub odpowiednie numery | **podać**: *………………………………………………………………………* |
| 3. | Telefon:  e-mail: | *………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………* |
| 4. | Cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN  **podać**: .....................%  **podać**: ............................PLN  **podać**: ............................ PLN |
| 5. | Termin wykonania usługi: maksymalnie do 3 tygodni od daty wysłania zamówienia | **podać:** *……………………………………………………………* |
| 6. | Oświadczenie | Oświadczam, iż   1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń 2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji dostawy po wysłaniu zamówienia przez Zamawiającego. |
| 7. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** *……………………………………………………………* |
| 8. | Dokumenty załączone do oferty |  |

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

podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy