**Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy**

…………………………………….

*(miejscowość, data)*

**OFERTA**

na na dostawę odczynników na potrzeby realizacji projektu:

„Rola receptorów Fas/FasL w patogenezie zapalenia w układzie nerwowym wywołanego zakażeniem herpeswirusem typu 1 i 2”, realizowanego na podstawie umowy nr UMO-DEC-2015/18/M/NZ6/00414 zawartej w dniu 03.10.2016 roku, w ramach Programu HARMONIA 7 finansowanego ze środków publicznych przez Narodowe Centrum Naukowe.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko  osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr PO.2721.6.2019** z dnia 10.09.2019 r. **na dostawę odczynników na potrzeby realizacji projektu:**

**„Rola receptorów Fas/FasL w patogenezie zapalenia w układzie nerwowym wywołanego zakażeniem herpeswirusem typu 1 i 2”, realizowanego na podstawie umowy nr UMO-DEC-2015/18/M/NZ6/00414 zawartej w dniu 03.10.2016 roku, w ramach Programu HARMONIA 7 finansowanego ze środków publicznych przez Narodowe Centrum Naukowe,**

składam/y następującą ofertę dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia szczegółowo opisanego w zapytaniu ofertowym:

1. Cena oferty

***Cena oferty wynosi …………………………….... zł netto*** , słownie: …………………………………………………………………………………..

( cena oferty wynika z wypełnionego załącznika nr 1 do zapytania)

***Podatek VAT ………………………*** słownie:………………………………………………………………………………………….

***Cena oferty wynosi …………………………….... zł brutto*** , słownie: …………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam/my, że dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana do dnia 27.09.2019 r.
2. Oświadczam/my, że akceptuję/emy w całości warunki zawarte we wzorze umowy, która stanowi Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

……………………………..…………………………………………………

*(Pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*