**Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy**

…………………………………….

*(miejscowość, data)*

**OFERTA**

na dostawę odczynników na potrzeby realizacji projektu:

 „Ocena stabilności fenotypowej limfocytów T regulatorowych w astmie”, realizowanego na podstawie umowy nr
UMO-2015/19/D/NZ5/03518 zawartej w dniu 30.09.2016 roku, w ramach Programu SONATA 10 finansowanego ze środków publicznych przez Narodowe Centrum Nauki

|  |  |
| --- | --- |
| 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.2721.1.2020. z dnia 22.01.2020r. **na dostawę odczynników na potrzeby realizacji projektu:**

 **„Ocena stabilności fenotypowej limfocytów T regulatorowych w astmie”, realizowanego na podstawie umowy nr
UMO-2015/19/D/NZ5/03518 zawartej w dniu 30.09.2016 roku, w ramach Programu SONATA 10 finansowanego ze środków publicznych przez Narodowe Centrum Nauki**

 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 ………………………***

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

1. Oświadczam/my, że termin dostawy przedmiotu zamówienia **wynosi ………….. dni[[1]](#footnote-1)** roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.
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)*

1. Nie więcej niż 28 dni [↑](#footnote-ref-1)