**Załącznik nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | |
|  |  | |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, | | |
| **PN.: Wykonanie pełnych oznaczeń za pomocą 160 testów do badania receptywności endometrium** | | |
| **Znak sprawy: AZP/Z-077/2018** | | |
| **Informacje dotyczące Wykonawcy** | | |
| Nazwa | | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | | ……………………………………………………….. |
| REGON | | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | | ……………………………………………………….. |
| Fax: | | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | | ……………………………………………………….. |
|  | |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, oferuję wykonanie zamówienia, za cenę:

**netto zł:** ............................... (słownie zł .............................................................................................................................)

**podatek VAT**: ...............%. w kwocie .................... zł. (słownie zł:…...................................................................................)

**brutto zł:** ................ ......... (słownie zł: ........................... ....................................................................)

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt | Ilość testów | Cena jednostkowa  netto  (cena wykonania  jednego testu) | Wartość netto  (160 testów) | Stawka VAT | Kwota VAT | Wartość brutto  (160 testów) |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6=4×5 | 7=4+6 |
| Wykonanie pełnych oznaczeń za pomocą testów  do badania receptywności endometrium | 160 testów |  |  |  |  |  |
|  |  | RAZEM |  |  |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy wykonać badania w terminie do dnia 28.12.2018 r.
2. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o przetargu oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
7. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | str. |
| 2 |  | str. |
| 3 |  | str. |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)

1. ***Wyjaśnienie:*** *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-1)