Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr: 4/POIR/2021

z dnia 28.07.2021

|  |
| --- |
| *miejscowość, data* |

*pieczęć Oferenta*

**Formularz oferty**

W związku z postępowaniem na „**Dostawę odczynnika chemicznego - hialuronianu sodu**” związanego z realizacją projektu pt. *„Enkapsulacja jako innowacyjna metoda dostarczania lipofilowych substancji czynnych w suplementach diety”*, który współfinansowany jest przez Unię Europejską, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020, Działanie 1.1.1. – „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa”, oferujemy:

1. Pełna nazwa usługi

**Dostawa odczynnika chemicznego - hialuronianu sodu**

1. Dane Oferenta

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
|  | |
| Adres siedziby: |  |
|  | |
| REGON: |  |
|  | |
| NIP: |  |
|  | |
| KRS: |  |
|  | |
| Reprezentujący: |  |
|  | |
| Telefon: | |
|  | |
| E-mail: |  |

1. Oferowana cena:

***PRZEDMIOT OFERTY***

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto w PLN: |  |
| Słownie: |  |
|  |  |
| Podatek VAT w PLN: |  |
| Słownie: |  |
|  |  |
| Wartość brutto w PLN: |  |
| Słownie: |  |
| Termin realizacji: |  |

1. Oświadczenia:

4.1 Wykonawca oświadcza, iż posiada stosowne uprawnienia do prawidłowego wykonywania określonej działalności lub czynności (o ile przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania).

**TAK / NIE** / **NIE DOTYCZY**

4.2 Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego orazOpisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty, jej wyceny oraz wykonania zamówienia. **TAK / NIE**

4.3 Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, tj. **120 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert. **TAK / NIE**

Do niniejszej oferty załączam następujące dokumenty zgodnie z *Zapytaniem ofertowym*:

1. ………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………………………….

……..................................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej/(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*