

Miejscowość, dnia2019 roku.

Oferta

dot. zapytania ofertowego nr 25/Bioceltix/2019 na dostawę 2 ciepłarek mikrobiologicznych 55-60 litrów

1. Nazwa (firma) oraz adres Oferenta.

.....

NIP:REGON: KRS:.....

Osoba kontaktowa:.....; tel.....;
e-mail:.....

2. Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację całości przedmiotu zamówienia:

- oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto:zł,
a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości% za cenę
brutto: zł.

Koszt transportu wynosi: PLN

3. Oferujemy termin realizacji dostawy na podstawie złożonego zamówienia: tygodni.

4. Oferujemy termin gwarancji: miesięcy.

5. Przyjmujemy do wiadomości, że dostawa będzie realizowana na rzecz Projektu nr POIR.01.01.01-00-0281/16 pt. *“Produkcja allogenicznych mezenchymalnych komórek macierzystych izolowanych z tkanki tłuszczowej zgodnie z wymaganiami Dobrej Praktyki Wytwarzania – substancji czynnej dla badanego weterynaryjnego produktu leczniczego terapii zaawansowanej przeznaczonego do badań klinicznych w leczeniu zmian zwyrodnieniowych stawów i dysplazji u psów”* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 1.1.1 Programu operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, spełniamy stawiane przez Zamawiającego wymagania.

7. Oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w realizacji dostaw drobnego sprzętu laboratoryjnego, w zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia.

8. Deklarujemy termin związania ofertą w okresie 30 dni od daty złożenia oferty.

9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- Wypełnioną kalkulację cenową (załącznik nr 2)
- Wypełniony OPZ - potwierdzone spełnienie warunków OPZ (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
- referencje lub inne dokumenty potwierdzające oświadczenie dostawcy o rzetelności zrealizowanych dostaw sprzętu laboratoryjnego, w zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia;
- Skan podpisanego oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

.....

BIOCELTIX S.A.

Adres: ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

tel.: +48 71 725 34 10, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000744521, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

BIOCELTIX S.A.

Adres: ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

tel.: +48 71 725 34 10, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000744521, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245