Zał. nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 01/2016**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć firmowa oferenta)

**Dane dotyczące Oferenta (informacje nie muszą być podawane jeżeli znajdują się na pieczęci firmowej):**

Nazwa :

Siedziba:

Nr telefonu /faks:

nr NIP:

nr REGON:.

**Dane dotyczące Zamawiającego**

TECHNOLOGY TRANSFER AGENCY

TECHTRA SP. Z O.O.

ul. Duńska 13,

54-427 Wrocław

**Zobowiązania Oferenta:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia opisany w punkcie I zapytania ofertowego NR 01/2016.   
Kod przedmiotu zamówienia wg CPV:

a) 73300000-5 Projekt i realizacja badań oraz rozwój,

b) 73200000-4 Usługi doradcze w zakresie badań i rozwoju,

c) 73110000-6 Usługi badawcze,

d) 73000000-2 Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe oraz pokrewne usługi doradcze.

Cena wykonania całkowitego zakresu przedmiotu zamówienia wyniesie:

* cena netto .................
* podatek VAT..............
* **cena brutto**...............

Ponadto oświadczam, że posiadam potencjał i doświadczenie niezbędne dla realizacji projektu, uściślone w poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| Projekty badawczo-rozwojowe zrealizowane w ostatnich 3 latach związane z przedmiotem zamówienia (**tytuły projektów**). | * … * … * … |
| Zgłoszenia patentowe o tematyce związanej z przedmiotem zamówienia dokonane przez pracowników jednostki w ostatnich 3 latach (**nazwy oraz numery zgłoszeń**). | * … * … * … |
| Publikacje związane z tematyką przedmiotu zamówienia dokonane przez pracowników jednostki w ostatnich 3 latach (**tytuły publikacji**) | * … * … * … |

**O**ś**wiadczenia Oferenta:**

- Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania warunkowej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

- Oświadczam, że jesteśmy jednostką o profilu technicznym lub pokrewnym oraz dysponującą narzędziami w zakresie prowadzenia badań oraz posiadającą odpowiednie laboratoria, wyposażone w urządzenia, umożliwiające wykonanie badań.

- Oświadczam, że nie jesteśmy podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

- Uważam się za związanego niniejszą ofertą do dnia **30.06.2016 r**.

W sprawie podpisania umowy oraz ustaleń w trakcie realizacji zamówienia należy skontaktować się z

…………………………………………..(imię i nazwisko wyznaczonej osoby).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy, pieczęć)