Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę różnicowego kalorymetru skaningowego**

Nazwa Wykonawcy ……………........................................................................................

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

adres: ....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

tel. ...................................................................e-mail: .........................................................

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry techniczne oraz, że zamówienia będzie realizowane zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Cena brutto ………………….. PLN**

Informuję/informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. Zm./.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………. Stronach.

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*