**Załącznik nr 2 – formularz oferty**

........................................ dnia ... 2016 r.

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

*Firma (nazwa) Wykonawcy:*

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

*Adres siedziby Wykonawcy:*

*……………………………………………………………………*

*nr faksu ; telefonu, adres poczty elektronicznej*

**Oferta**

Na wykonywanie laboratoryjnych badań diagnostycznych

w postępowaniu konkursowym nr 1 w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam(my), co następuje:

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia

**Oferujemy wartość netto:**

**……………………………………………………**

**Oferujemy wartość brutto:**

**……………………………………………………**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że spełnimy wymagania Udzielającego zamówienia określone w szczegółowych warunkach konkursu
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie 24 miesięcy od daty podpisania umowy
4. Zamówienie wykonamy całkowicie samodzielnie/ przy udziale niżej wymienionych podwykonawców\*:

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

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

6. Oświadczamy**,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy,i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty dołączone do oferty( wymienić)

1…….

2…….. ( itd.)

............................................................................
*Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*

............................................................................
*Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy\*\**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli wymagana jest reprezentacja łączna