*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć*

**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP/REGON: ………………………………………………………………………………………………………..*

*KRS (jeśli dotyczy)…………………………………………………………………………………………………..*

*Numer faks: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...*

*Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym/numer faks/e-mail: …………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena ofertowa netto za całość zamówienia** | **Stawka podatku VAT** | **Cena ofertowa brutto za całość zamówienia** |
|  | **1** | **2** | **5** | **6** |
| **1** | Dzierżawa analizatora RKZ do laboratorium w Mogilnie |  |  |  |
| **2** | Odczynniki i części zużywalne do analizatora gazometrii |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |

*………………………… ………………………………………………….*

*Miejscowość, data podpis elektroniczny osoby(osób)*

*upoważnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*