FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

W odpowiedzi na zapytanie nr DN/DPNB-381-1/2024 z dnia 29 stycznia 2024 r. **dot. świadczenia usługi obowiązkowego audytu projektu „Wykorzystanie profilu metabolitów surowicy w ocenie ryzyka zachorowania na raka piersi” [SEMPRA] (umowa o realizację i finansowanie projektu badawczego nr UMO-2019/34/H/NZ7/00503) finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki w ramach konkursu GRIEG ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021** składamy poniższą ofertę:

Wykonawca *(pełna nazwa):*

……………………………………………………………………………………………….…

Adres: ….…………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………..

Imię i nazwisko audytora wyznaczonego do przeprowadzenia audytu: ……………………………………

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączą cenę:

………………………….zł netto;

………………………….zł brutto.

Ważność oferty: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Warunki płatności: 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury.

..…...........................................

*data, podpis Wykonawcy*