**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2016/11/10/1 r.**

**Miejscowość ………………………………………………………**

**Dnia**

**………………………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**adres:**

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

**tel.** …......................................................................................................................

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy IPT Advanced Sp. z o. o. z dnia 10.11.2016 r. przedstawiamy ofertę cenową na wykonanie dostawy materiałów opisanych w formularzu rzeczowo-cenowym, realizowanych w ramach projektu „Innowacyjny kompaktowy oświetlacz UV do terapii schorzeń dermatologicznych”. Dostawa ta będzie realizowana w ramach działania 1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w projekcie Oś Priorytetowa Badania i Innowacje, współfinansowanego ze środków europejskich.

* **Cena za realizację przedmiotu zamówienia netto (z Formularza rzeczowo-cenowego):** ………………….. PLN
* **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** ……………… dni
* **Termin płatności za poszczególną dostawę:** ………………….. dni

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy

………………………………………………………………………..

Czytelny podpis Wykonawcy