

OFERENT/WYKONAWCA:

*nazwa, siedziba, adres, e-mail,
telefon, telefaks, NIP, REGON*

OFERTA**ZAMAWIAJACY:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe UR.BAG.AGG.0162.008.2016.EP.53

dotyczące zamówienia na dostawę czasopism zagranicznych w formie print i on-line w terminie od 02.01.2017r. do 31.12.2017r.

składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę bruttozł,
w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

§4210 Czasopisma zagraniczne wersja on - line

Lp.	Tytuł	ISSN	Ilość dostępów	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	SCRIP World Pharmaceutical News (tylko online)		1 workstation			
2.	International Journal of Pest Management	1366-5863	1 workstation			
3.	Applied and Environmental Microbiology	2373-6712	1 workstation			
4.	Microbes and Infection	1286-4579	1 workstation			
5.	Journal of Medical Devices Regulations		1 workstation			
6.	<i>European Pharmacopoeia 9th edition - Suplementy 9.3, 9.4 i 9.5 - wersja on-line</i>	2017	1 workstation			

§4240 Czasopisma zagraniczne wersja print

Lp.	Tytuł	ISSN	Ilość egz.	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	European Journal of Clinical Pharmacology/print		1			
2.	Chemical Review/ print	1731-9064	1			
3.	Chemical Research in Toxicology/ print	0893-228X	1			
4.	Journal of Nano Research / print	1662-5250	1			

1. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie
3. Oświadczam/y, że udzielam/ymiesiący gwarancji* na
-,
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego**.
5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

.....
miejsowość, data

.....
podpis oferenta/wykonawcy, pieczęć

* wypełnić w przypadku dostaw towarów objętych gwarancją jakości lub usług gwarantowanych na określonym poziomie, albo usunąć
** możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia