

**OFERENT/WYKONAWCA:**

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

**O F E R T A****ZAMAWIAJACY:**

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak dokumentu: UR.BAG.AGG.0162.012.2017.WP.2) dotyczące zamówienia w przedmiocie: **dostawa publikacji w wersji drukowanej**

składamy ofertę na wykonanie ww. zamówienia za całkowitą cenę brutto .....zł,  
(słownie złotych: .....)

w tym kwota należnego podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

Lp.	Tytuł	Wydawca/ Miejsce wydania	Ilość egz.	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Practical Guide to Clinical Data Management, Third Edition by Susanne Prokscha .	Taylor & Francis Inc, USA	1			
2.	Drug Safety Evaluation (Pharmaceutical Development Series) 3 <sup>rd</sup> Edition by Shayne Cox Gad.	John Wiley & Sons Inc, USA	1			
3.	Good Manufacturing Practices for Pharmaceuticals: GMP in Practice by Mr B N Cooper.	CreateSpace Independent Publishing Platform, USA	1			
4.	Pharmaceutical Computer Systems Validation: Quality Assurance, Risk Management and Regulatory Compliance, 2nd Edition by Guy Wingate.	CRC Press Taylor & Francis Inc, USA	1			

- Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe oraz dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości usług/dostaw, zgodnie z wymaganiami zamawiającego, określonymi w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie: 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

3. Oświadczamy, że udzielamy trwającej przez okres .....gwarancji na .....,  
.....,
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które przedstawiono wraz z zapytaniem ofertowym, 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 30 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 firmowa*