**Załącznik nr 1 - do zapytania ofertowego z dnia 03.10.2018, dotyczącego zakupu usług transportu eksponatów wraz z ubezpieczeniem na trasie Białystok - Dubaj(ZEA) - Białystok na potrzeby uczestnictwa w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA (28-31 stycznia 2019 r.), w charakterze wystawcy**

**Formularz ofertowy**

Niniejszym składam ofertę w odpowiedzi na w/w zapytanie ofertowe wystosowane przez firmę **DIAGNOSIS S.A.** z siedzibą przyul. Gen. W. Andersa 38A,15-113 Białystok

**1.Dane Oferenta:**

1. Pełna nazwa oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. dane kontaktowe oferenta:
* nr telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adres strony internetowej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* osoba kontaktowa w sprawie oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Data sporządzenia oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w pkt I zapytania ofertowego, w cenie (PLN) jak poniżej:**

* zakup usług transportu eksponatów na trasie Białystok - Dubaj(ZEA) - Białystok na potrzeby uczestnictwa w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA (28-31 stycznia 2019 r.) w charakterze wystawcy, zgodnie ze wskazaną w zapytaniu ofertowym specyfikacją:

cena netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Termin ważności oferty:**

Niniejsza oferta jest ważna do dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Oferuję poniższe zasady płatności:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W imieniu oferenta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta pieczątka firmowa Oferenta