



Załącznik nr 1 do zapytania
nr 2/KPAI/2015 z dnia 15.01.2015r.

Formularz oferty

1. Dane Wykonawcy:

a) zarejestrowana nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko:

.....

b) zarejestrowany adres Wykonawcy lub adres zamieszkania:

.....

c) dane kontaktowe:

Nr telefonu:, E-mail:nr NIP:

2. Ceny:

L.P.	Nazwa urządzenia	Liczba szuk	Cena netto łącznie	Cena brutto łącznie
1	Okulary eyetrackingowe z kompletnym wyposażeniem (Tobii Glasses 2 lub pokrewne)	1		
2	Urządzenie do badań eyetrackingowych z kompletnym wyposażeniem (Tobii lub pokrewne)	1		
3	Okulary eyetrackingowe z kompletnym wyposażeniem (SMI Glasses Eye Tracker lub pokrewne)	2		
4	Apartura do badań EEG z kompletnym wyposażeniem (AsTEK EEG 2M Beta System lub pokrewne)	1		
	SUMA			

3. Oświadczam, iż:

- zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte,
- w cenie podanej w ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania niniejszego zamówienia.

4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w przypadku przyznania mi zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy