



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr 05/2020/1.2_MAZOWSZE

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 05/2020/1.2_MAZOWSZE, Oferent składa niniejszą ofertę oraz oświadczenia:

1. Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa Oferenta:	
Adres Oferenta:	
Telefon:	
Adres e-mail:	

2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia, opisanego szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert na usługę programowania w projekcie „EEGDigi Track Biofeedback AI – innowacyjne urządzenie do spersonalizowanej neuroterapii o naukowo potwierdzonej skuteczności”, Nr RPMA.01.02.00-14-b459/18, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Oś priorytetowa I Wykorzystanie działalności badawczo-rozwojowej w gospodarce, Działanie 1.2 Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:



Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość całkowita netto w PLN	Wartość całkowita brutto w PLN	Gotowość do podjęcia realizacji dzieła (liczona w dniach)
1.	Zaprojektowaniu i zaimplementowaniu kodów plansz stymulacyjnych w zakresie mechaniki, animacji, parametryzacji, zakresu kalibracji, architektury świata oraz stworzenie projektu strukturalnego i implementacja silników graficznych tych plansz i ich interakcji z użytkownikiem, których celem jest powstanie i implementacja w pełni funkcjonalnych prototypów plansz stymulacyjnych w zintegrowanym środowisku docelowym.			

Oferowana wartość brutto przedmiotu zamówienia słownie:

.....

3. **Termin ważności oferty:** Oferta jest ważna przez 60 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacją, że Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia terminu związania ofertą w przypadku przedłużającej się sytuacji związanej z stanem epidemii w kraju i ewentualnym odstępniem od umowy w wypadku przedłużenia stanu epidemii o 3 miesiące.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do nich zastrzeżeń, w pełni je akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego w okresie związania niniejszą ofertą.
6. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
7. Oświadczam, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Oferenta)

elmiko biosignals sp. z o.o.

biuro: ul. K. Jeżewskiego 5c / 7 • 02-796 Warszawa
siedziba: ul. Sportowa 3 • 05-822 Milanówek
tel. +48 22 644 37 37 • fax +48 22 644 37 27
e-mail: elmiko@elmiko.pl • www.elmiko.pl