*Załącznik nr 1 do ZO-12/20/BD.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy: dostawy materiałów zużywalnych dla Zakładu Genetyki.**

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa Wykonawcy
 |  |
| wpisany do: | Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...…………….. pod nr KRS .....................***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:****..................................................................................................**lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:****..............................................................................................** |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |

1. **OFERTA WYKONAWCY**
2. Oferuję(-jemy) realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym za **łączną kwotę:**

 **netto:…………………….. PLN**  słownie: ……………………………………………………………………………………….

 **brutto: ……………………. PLN**  słownie: ………………………………………………………………………………………

1. FORMULARZ CENOWY (opis przedmiotu zamówienia)

Zadanie nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Opis przedmiotu zamówienia* | *producent* | *wielkość opakowania w j.m lub w ilości*  | *ilość op.* | *cena* *jednostkowa.* | *wartość netto* | *VAT %* | *wartość brutto* | *termin ważności od daty dostawy* | *deklarowany termin ważności od daty dostawy* |
| 1. | Autoklawowalne, niesterylne końcówki do pipet o pojemności 5 ml. , dopasowane do pipet firm Gilson, Eppendorf, Sartorius, Socorex. **Nazwa oferowanego asortymentu**:…………………………………………..**Numer katalogowy:** …………………………… |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
|  | **Razem PLN** |  |  |  |  |

Zadanie nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Opis przedmiotu zamówienia* | *producent* | *wielkość opakowania w j.m lub w ilości*  | *ilość op.* | *cena* *jednostkowa.* | *wartość netto* | *VAT %* | *wartość brutto* | *termin ważności od daty dostawy* | *deklarowany termin ważności od daty dostawy* |
| 1. | 15–studzienkowe, zużywalne grzebienie do przygotowywania żeli za pomocą odlewów ręcznych. Stosowane z płytkami dystansowymi i zintegrowanymi przekładkami 1,5mm. Używane w aparacie firmy BIO-RAD. **Nazwa oferowanego asortymentu**:…………………………………………..**Numer katalogowy:** …………………………… |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
|  | **Razem PLN** |  |  |  |  |

Zadanie nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Opis przedmiotu zamówienia* | *producent* | *wielkość opakowania w j.m lub w ilości*  | *ilość op.* | *cena* *jednostkowa.* | *wartość netto* | *VAT %* | *wartość brutto* | *termin ważności od daty dostawy* | *deklarowany termin ważności od daty dostawy* |
| 1. | Plastikowe , jednorazowe płytki do liczenia komórek do użycia w aparacie firmy BIO-RAD. Parametry płytek: - obecne dwie komory do zliczania- zakres 5x 104-1x107 komórek / ml i średnica komórek 6-50 µl - każda komora ma wymagać tylko 10 µl zawieszonych komórek- objętość zliczona w każdej komorze – 0,4 µl (co odpowiada 4 kwadratom 1x1mm ręcznego hemocytometru)- obie komory mogą być załadowane przed włożeniem- komory maja być oznaczone ze strzałką, obok komory wskazującej kierunek wkładania szkiełka- mogą być stosowane z błękitem trypanu lub bez - szkiełka liczące są jednorazowym wielokątnym plastikiem z podwójną komorą złożoną z polimetakrylanu metylu (PMMA) Każdy preparat posiada wymiary 75x25x1,8mm (szer. X gł. X wys. przy głębokości komory 100 µm)**Nazwa oferowanego asortymentu**:……………………………**Numer katalogowy:** …………………………… |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
|  | **Razem PLN** |  |  |  |  |

*Ilekroć w niniejszym Zapytaniu ofertowym użyto nazwy lub numeru katalogowego wyrobu Zamawiający informuje, że służy to wyłącznie ustaleniu oczekiwanej jakości wyrobu. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.*

*Zaoferowany przez Wykonawcę asortyment musi odpowiadać wszystkim cechom jakościowym określonym przez producenta danego wyrobu w specyfikacji jakościowej. W celu udowodnienia równoważności Wykonawca prześle wraz z ofertą specyfikację jakościową/techniczną, katalogi oferowanych produktów, karty charakterystyki lub inny równoważny dokument, który umożliwi porównanie wyrobu oferowanego z wymaganym.*

*Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia próbek oferowanego asortymentu.*

I**V. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że kwota brutto wymieniona w ofercie Wykonawcy, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związanie z realizacją przedmiotu zamówienia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe.
3. Oświadczam/y, że dysponujemy potencjałem technicznym, organizacyjnym i kadrowym, odpowiednim do realizacji zamówienia oraz spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam/y, że złożona oferta jest ważna przez 30 dni od dnia składania ofert.
5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
6. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

........................................................................

Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

* 1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)
	2. w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).