Załącznik nr 1

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO BZP-ZO-B-13/2014**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faksu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Osoba do kontaktu, tel. e-mail:

2. Nawiązując do ogłoszenia w trybie Zapytania Ofertowego oferujemy wykonanie zamówienia na: **„*Dostawa materiałów zużywalnych do badań”*** w zakresie i na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym:

Zadanie(wpisać numer zadania )

1. OFERUJEMY Oferuję(-my)\* wykonanie przedmiotu zamówienia za:

2.1 wartość netto ........………………………………………………….....……………........................zł

2.2 podatek od towarów i usług .....................% wartość podatku .............…………...zł 2.2wartość ofertową brutto .....................................................................................zł

słownie ...............................................................................................................................

\* zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

3. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty montażu i transportu do siedziby Zamawiającego oraz udzielone rabaty.

4. Zobowiązuje/my się wykonać całość przedmiotu zamówienia w ciągu 14 dni licząc od dnia podpisania umowy.

5. Oświadczam/my, że akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy.

6. Zgadzam/my się na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi, w tym zakresie przepisami prawnymi.

7. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączonej do Zapytania Ofertowego nr BZP-ZO-B-13/2014 umowie.

. Załącznikami do ofert są:

 a) ……………………………………………..

 b) ……………………………………………..

 c) ………………………………………………

Zadanie nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | j.m. | ilość | cena jedn. | Stawka VAT | Cena brutto |
| 1 | OCHRAPREP – kolumienki powinowactwa immunologicznego (50 sz/op), nr kat. P14B lub równoważny | op. | 3 |  |  |  |
| Razem: |  |

Wymagania równoważności: Przywołanie nazwy produktu, nazwy producenta, numeru katalogowego jest doprecyzowaniem opisu przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie towarów równoważnych. W celu wykazania, że równoważny przedmiot zamówienia musi posiadać takie same parametry techniczne lub wyższe parametry jakościowe jak towary wskazanych producentów wykonawca musi dołączyć do oferty karty charakterystyki lub/i specyfikacje techniczne oferowanych produktów.

……………………………………………………………………

(miejscowość, data pieczęć i podpis osób uprawnionych

 do podejmowania zobowiązań )

\*niepotrzebne skreślić