**Dot. postępowania nr ZO/WB/DO-120.363/099/17**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:.................................................................................................................................................

NIP ……………………………………….. REGON …………………………………………………………..

adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:……………………………………………………………

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich nr telefonu …………………………………………………..

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**Dostawa odczynników chemicznych**

**Oferujemy:**

………………………………………………………………………………………………………………………
dokładna nazwa (producent, oznaczenie, itp.) i parametry techniczne ofertowanego odczynnika

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| **Razem netto ( zł) :** |  |
| **VAT (….%) (zł) :** |  |
| **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia** – 21 dni od daty zawarcia umowy
* **Termin płatności –** 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury
* **Okres gwarancji – …………………………………………………….**

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

…………………………………………………, e-mail: …………… tel. ……………

 Imię i nazwisko

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

Miejscowość i data …....................................................................................................................

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy