**Dot. postępowania nr : ZO/WB/DO-120.263.123.2018**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

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

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

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

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich służbowym nr telefonu: ……… oraz służbowym adresem e-mail: ……….

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**Dostawa odczynników chemicznych.**

**Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Kwas azotowy 65% czda |  | Szt. | 5 |  |  |
|  | Wodoru nadtlenek 30% czda |  | Szt. | 4 |  |  |
|  | Azotany test 0.10-25mg/l N-NO3-0.4-110.7mg/l NO3- met. 1097130001 |  | Op. | 1 |  |  |
|  | Amoniak test 2.0-150mg/l N-NH4, 2.6-193 mg/l NH4+ met. 1006830001 |  | Op. | 2 |  |  |
|  | Fosforany test 0.5-30.0 mg/l P-PO4, 1,5-92.0mg/l PO43- met. 1148420001 |  | Op. | 2 |  |  |
|  | Roztwór A do oznaczania ChZT do testów 114540, 1.14541, 1.14560; 0,30 ml/oznaczenie Spectroquant® |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Roztwór B do oznaczania ChZT do zakresu pomiarowego 100 - 1500 mg/l; 2,30 ml na oznaczenie Spectroquant® |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | 114679 | Roztwór A do oznaczania ChZT do testu 114555; 2,20 ml/oznaczenie Spectroquant® |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | 114680 | Roztwór B do oznaczania ChZT do zakresu pomiarowego 500 - 10000 mg/l; 1,80 ml na oznaczenie Spectroquant® |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | ChZT test kuwetowy metoda: 114541 fotometryczna 25 - 1500 mg/l Spectroquant® |  | Op. | 2 |  |  |
|  | Wzorzec 1H-benzotriazol (1H-BTR) 50mg |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Wzorzec 4-metylobenzotriazol (4Me-BTR) 50mg |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Wzorzec 5-metylobenzotriazol (5Me-BTR) 50mg |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Żelazo test Metoda: fotometryczna 0.0025 - 5.00 mg/l Fe Spectroquant®1147610001 |  | Op. | 1 |  |  |
|  | PAH - Sediment 1 CRM104 - 50g |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Modyfikator matrycy Magnezowy do AAS 50ml |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Modyfikator matrycy Palladowy do AAS 50ml |  | Szt. | 1 |  |  |
|  | Fosforany test kuwetowy (ortofosforany i fosfor całkowity) metoda: fotometryczna, PMB 3.0 - 100.0 mg/l PO₄-P 9 - 307 mg/l PO₄³⁻ 7 - 229 mg/l P₂O₅ Spectroquant® |  | Op. | 1 |  |  |
|  | Azot (ogólny) - test kuwetowy metoda: fotometryczna, DMP 10 - 150 mg/l N Spectroquant® |  | Op. | 1 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

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

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 14 dni od daty podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**
* **Gwarancja – min. 12 miesięcy**

**Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe a w efekcie cena oferty 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.
4. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

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

 Imię i nazwisko

5. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

Miejscowość i data

 …..........................................................................................................

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

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).

\* 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).