Zamawiający:

*Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok*

**Dot. postępowania nr : ZO/WB/K-DZP.263.059.2020**

## **FORMULARZ OFERTY**

**My niżej podpisani:**

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

(imiona i nazwiska osób, których uprawnienie do podpisywania oferty i podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy wynika z dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictw)

**Działający w imieniu i na rzecz:**.................................................................................................

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy)

**Adres siedziby:**...........................................................................................................................

**Prowadzącego działalność na podstawie wpisu do:** Krajowego Rejestru Sądowego/(CEIDG)\* **prowadzonego przez**..........................................................................Nr...................................

(podać oznaczenie sądu rejestrowego, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki oraz numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru ( w przypadku wpisu w KRS)

**Pozostałe dane:**

Regon: .........................................................................................................................................

NIP: ..............................................................................................................................................

Kapitał zakładowy: ......................................................................................................................

Nr tel.: .........................................................................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................................

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:**

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

służbowy nr tel. ...........................................................

służbowy e-mail: ………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

##### **Dostawa odczynników *chemicznych* i akcesoriów laboratoryjnych**

**Oferuję/oferujemy:**

**Część 1: Dostawa odczynników chemicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu**  **zamówienia** | | **Producent, Nr katalogowy, CAS** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto**  **(zł) kol. 4 x kol. 5** | **Stawka podatku VAT(%)** |
| *1* | *2* | |  | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | THIAZOLYL BLUE TETRAZOLIUM BROMIDE, 98% - 1G | |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **Razem netto ( zł) :** | | | | | | |  |  |
| **Łączna kwota podatku VAT (….%) (zł) :** | | | | | | |  |  |
|  | | **Łącznie brutto (zł) :** | | | | |  |  |

**słownie złotych łączna cena ofertowa brutto**

……….…………………………………………….…………………………………………………..…/100

**Z terminem realizacji zamówienia** : **21 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**Z terminem płatności: do 30 dni** od dnia otrzymania faktury.

**Z okresem gwarancji** : ……………………………………………..

**Część 2:** **Dostawa akcesoriów laboratoryjnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu**  **zamówienia** | | **Producent, Nr katalogowy CAS** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto**  **(zł) kol. 4 x kol. 5** | **Stawka podatku VAT(%)** |
| *1* | *2* | |  | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Płytki 96-dołkowe, PS, płaskodenne, dno optyczne µCLEAR® pow. silnie wiążąca, czarne, sterylne, op. 40 szt, firmy Greiner | |  | op. | 2 |  |  |  |
| 2 | Płytki 96-dołkowe, PS, płaskodenne, dno optyczne µCLEAR® pow. silnie wiążąca, białe, sterylne, op. 40 szt, firmy Greiner | |  | op. | 2 |  |  |  |
| 3 | Końcówki do pipet, 10ml XL GilsonType Tip, Loose | |  | op. | 2 |  |  |  |
| 4 | TubeOne® Microcentrifuge Tube, 2.0ml | |  | op. | 2 |  |  |  |
| 5 | Końcówki bezbarwne niskoretencyjne typu Eppendorf 100-1.000 µl, typ B, w statywie, Biosphere - opakowanie 1x100 szt. | |  | op. | 10 |  |  |  |
| 6 | Końcówki do pipet o poj. 5000μl bezbarwna | |  | op. | 2 |  |  |  |
| **Razem netto ( zł) :** | | | | | | |  |  |
| **Łączna kwota podatku VAT (….%) (zł) :** | | | | | | |  |  |
|  | | **Łącznie brutto (zł) :** | | | | |  |  |

**słownie złotych łączna cena ofertowa brutto**

……….…………………………………………….…………………………………………………..…/100

**Z terminem realizacji zamówienia** : **21 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**Z terminem płatności: do 30 dni** od dnia otrzymania faktury.

**Z okresem gwarancji** : ……………………………………………..

**Dotyczy części 1 i 2:**

W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te wprost niewymienione. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów i opłat w związku z realizacją przedmiotu umowy. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom ( i ile inaczej nie stanowią zapisy Zapytania ofertowego)

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

− ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,

− ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

**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

1. 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.\*\*
2. **Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**;

7. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

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

Miejscowość i data

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

Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* *Niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

\* \*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).

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).