Zamawiający:

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

**Dot. postępowania nr : ZO/WB/K-DZP.263.062.2020**

## **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 chemicznychi 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. | 1H benzotriazol (1H-BTR) | |  | Op. | 4 |  |  |  |
| 2. | 4-metylobenzotriazol (4Me-BTR) | |  | Op. | 4 |  |  |  |
| 3. | 5-metylobenzotriazolu (5Me-BTR) | |  | Op. | 4 |  |  |  |
| 4. | pepton kazeinowy | |  | Op. | 8 |  |  |  |
| 5. | bulion zwykły | |  | Op. | 8 |  |  |  |
| 6. | octan sodu | |  | Op. | 8 |  |  |  |
| 7. | chlorek amonu | |  | Op. | 4 |  |  |  |
| 8. | chlorek sodu | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 9. | chlorek wapnia | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 10. | siarczan magnezu | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 11. | fosforan potasu I zasadowy | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 12. | fosforan potasu II zasadowy | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 13. | azotan potasu | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 14. | ChZT test kuwetowy 25-1500 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 15. | ChZT test kuwetowy 50-500 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 16. | ChZT test kuwetowy 15-300 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 17. | ChZT test kuwetowy 4-40 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 18. | Azot ogólny/całk. test kuw. 10-150 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 19. | Azot ogólny/całk. test kuw. 0,5-15 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 20. | Fosfor ogólny/całk. test kuw. 3-100 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 21. | Fosfor ogólny/całk. test kuw. 0,5-25 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| 22. | Fosfor ogólny/całk. test kuw. 0,05-5 | |  | Op. | 5 |  |  |  |
| **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** | **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. | Zestaw pipet **nr 1**(3-pack); (0,5–10 μl, 10-100 μl, 100–1000 μl) o regulowanej pojemności | |  | szt. | 1 |  |  |  |
| 2. | Zestaw pipet **nr 2** (3-pack); (100–1000 μl, 0,5–5 ml, 1–10 ml) o regulowanej pojemności | |  | Szt. | 1 |  |  |  |
| 3. | **Końcówki do pipet z zestawu nr 1:** | | | | | | | |
|  | 0,1-10 μl (34 mm) **1 op** = 2x500 sztuk | |  | Op. | 1 |  |  |  |
|  | 2-200 μl (53 mm) **1 op** = 2x500 sztuk | |  | Op. | 1 |  |  |  |
|  | 50-1000 μl (71 mm) **1 op** = 2x500 sztuk | |  | Op. | 1 |  |  |  |
| 4. | **Końcówki do pipet z zestawu nr 2:** | | | | | | | |
|  | 50-1000 μl (71 mm) **1 op** = 2x500 sztuk | |  | Op. | 1 |  |  |  |
|  | 100-500 μl **1 op** = 5x100 sztuk | |  | Op. | 1 |  |  |  |
|  | 1-10 ml **1 op** = 2x100 sztuk | |  | Op. | 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** : **24 miesiące**

Oświadczam/my, że pipety są zgodne z opisem zawartym w specyfikacji zamówienia stanowiącym załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego.

**Część trzecia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu**  **zamówienia** | | **Producent** | **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. | Rękawiczki nitrylowe, bezpudrowe, rozmiar M | |  | Op. | 10 |  |  |  |
| **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 daty złożenia zamówienia**

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

**Dotyczy części 1 - 3:**

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).