**Dot. postępowania nr : ZO/WB/DO-120.263.093.2018**

**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** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Amonu rodanek czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | Saszetki odczynnika fosforanowego PhosVer 3 w proszku, 0,02 - 2,50 mg/L PO4 (100 szt.) |  |  |  |  |
|  | Azotany test 0.10-25mg/l N-NO3-0.4-110.7mg/l NO3-met. 1097130001 |  |  |  |  |
|  | Amoniak test 2.0-150mg/l N-NH4, 2.6-193 mg/l NH4+met. 1006830001 |  |  |  |  |
|  | Fosforany test 0.5-30.0 mg/l P-PO4, 1,5-92.0mg/l PO43-met. 1148420001 |  |  |  |  |
|  | Roztwór A do oznaczania ChZT do testów 114540, 1.14541, 1.14560; 0,30 ml/oznaczenie Spectroquant® |  |  |  |  |
|  | Roztwór B do oznaczania ChZT do zakresu pomiarowego 100 - 1500 mg/l; 2,30 ml na oznaczenie Spectroquant® |  |  |  |  |
|  | 114679 | Roztwór A do oznaczania ChZT do testu 114555; 2,20 ml/oznaczenie Spectroquant® |  |  |  |  |
|  | 114680 | Roztwór B do oznaczania ChZT do zakresu pomiarowego 500 - 10000 mg/l; 1,80 ml na oznaczenie Spectroquant® |  |  |  |  |
|  | 114682 | Roztwór B do oznaczania ChZT do testu 1.14540; 2,85 ml/oznaczenie Spectroquant® |  |  |  |  |
|  | Wapnia tlenek czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | Roztwór stabilizatora mineralnego, butelka z wbudowanym wkraplaczem (50 ml) |  |  |  |  |
|  | Rtęci (II) siarczan czda (250g) |  |  |  |  |
|  | Kwas cytrynowy 1 hydrat czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | Potasu fosforan I zas. bezw. czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | Potasu fosforan II zas. bezw. czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | Amonu fluorek czda (1kg) |  |  |  |  |
|  | 109870 | Fosforany, roztwór wzorcowy 1000 mg PO₄ (H₃PO₄ in H₂O) Titrisol® |  |  |  |  |
|  | Sodu cytrynian 2 hydrat czda (1 kg) |  |  |  |  |
|  | Sulfa Ver 4 (zakres 2-70mg/l) na 25ml (po 100saszetek) |  |  |  |  |
|  | Ditionin sodu Na2S2O4 (1kg) |  |  |  |  |
|  | Anionowe środki powierzchniowo czynne, test kuwetowy, 0,05-2,0 mg/L |  |  |  |  |
|  | Roztwór wzorcowy detergentu, 60 mg/L jako LAS, op. 16 szt. ampułek Voluette 10 mL |  |  |  |  |
| **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**
* **Okres gwarancji – …………………………………………………………………………**

**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).