**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **dostarczenie odczynników i probówek związanych z analizą kwasów nukleinowych.**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ........................................................ nr faxu ..............................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **dostarczenie odczynników i probówek związanych z analizą kwasów nukleinowych z dnia 19.06.2019** **r.**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **nazwa** | **Cena jedn. netto** | **ilość** | **Wartość netto** |
| 1 | Thermo Scientific RevertAid RT Kit, 500 reakcji, |  | 1 opak. |  |
| 2 | Thermo Scientific PCR master mix (2x), 600 reakcji, |  | 3 opak.  (a’ 200 reakcji 1 opak. .) |  |
| 3 | Qubit RNA HS assay kit, 500 oznaczeń |  | 1 opak. |  |
| 4 | Qubit assay tubes, 500 szt. |  | 1 opak. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ**  **Netto** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ**  **brutto**  **bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

**Słownie wartość brutto:………………………………………………………..,…………**

**………………………………………………………………………………………………**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy:

Miejscowość i data