**Zakup finansowany z Dotacji-2025 w ramach umowy zawartej z Ministrem Rolnictwa i Rozwoju Wsi   
nr DIW.ib.070.3.2025 z dnia 26.06.2025 z późniejszymi zmianami.**

Załącznik 1

FORMULARZ OFERTOWY

na:

**Dostawę ICP-MS**

# Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa ..............................................................................................................

Siedziba ...........................................................................................................

Nr telefonu / faxu ................................................

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

Nr NIP .................................................................

Nr REGON ..........................................................

# Dane dotyczące Zamawiającego

Instytut Technologiczno-Przyrodniczy - PIB

Falenty, Al. Hrabska 3, 05-090 Raszyn

e-mail: [itp@itp.edu.pl](mailto:itp@itp.edu.pl), www. itp.edu.pl

# Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ  
**za kwotę łączną:**

Cena netto.................................................... zł.

(słownie: ...................................................................................................złotych)

podatek VAT ............................................... zł/

cena brutto ................................................... zł.

(słownie: ...................................................................................................złotych).

**Gwarancja udzielona na czas** ………. **miesięcy (Minimalny termin udzielenia gwarancji 36 miesiące).**

**Termin realizacji zamówienia ……… dni (Maksymalny termin realizacji do 29 grudnia 2025 roku).**

**Termin płatności faktury wynosi 30 dni od daty otrzymania jej przez Zamawiającego.**

**Czas reakcji serwisu ……. godzin od momentu zgłoszenia usterki (maksymalnie 24 godziny od momentu zgłoszenia usterki).**

**Czas wizyty serwisowej ………godzin od momentu zgłoszenia usterki (do 48 godzin od momentu zgłoszenia usterki).**

**Czas naprawy ..… dni (do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia - w przypadku dostępności i konieczności wymiany na fabrycznie nowe części).**

**Czas naprawy ……. dni roboczych od momentu zgłoszenia - w przypadku części niestandardowych, nieutrzymywanych na stanie, koniecznych do sprowadzenia od producenta (do 14 dni roboczych).**

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia 3.01.2026 r.
3. W razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ.

**....................................................................**

/*data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty/*

\* - zaznaczyć właściwe