

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy ([wygeneruj uzupełniony danymi](#))**I. INFORMACJA O OFERENCIE**

1.	<b>Nazwa, adres, e-mail, telefon, fax, REGON, NIP, KRS Wykonawcy</b>

**II. INFORMACJA O OFERCIE**

1.	<b>Data złożenia oferty:</b>
2.	<b>Numer referencyjny ogłoszenia: 35 P 2026</b>

**III. ZOBOWIĄZANIE OFERENTA**

1.	<b>Zobowiązuje się wykonać poniższy przedmiot zamówienia:</b>
	Anti-Histone H3 (tri methyl K27) antibody [mAbcam 6002] - ChIP Grade (nr kat.ab6002-100, Abcam) - 1 op.
2.	<b>Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:</b>
	<b>Cena netto:</b>
	<b>Podatek VAT:</b>
	<b>Cena brutto:</b>
3.	<b>Oświadczam, że:</b>
a)	Wykonam zamówienia niezwłocznie, nie później jednak niż w przeciągu 21 dni od dnia publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
b)	Termin płatności ustaliam na 30 dni od dnia wykonania zamówienia i przekazania poprawnie wystawionej faktury VAT.
c)	Gwarancja producenta wynosi 24 miesiące na całość zamówienia.
d)	Rękojmia wynosi: 12 miesięcy
e)	Czas wykonania realizacji obowiązków wynikających z gwarancji i rękojmi: 14 dni
f)	Sposób zgłaszania reklamacji:
4.	Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o udzielanym zamówieniu, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5.	Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 30 dni od jej złożenia.