



Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy ([wygeneruj uzupełniony danymi](#))

## I. INFORMACJA O OFERENCIE

1.	Nazwa, adres, e-mail, telefon, fax, REGON, NIP, KRS Wykonawcy

## II. INFORMACJA O OFERCIE

1.	Data złożenia oferty:
2.	Numer referencyjny ogłoszenia: 44 ZŁ 2024

## III. ZOBOWIĄZANIE OFERENTA

1.	Zobowiązuje się wykonać poniższy przedmiot zamówienia: SYBR™ Safe DNA Gel Stain (nr kat.S33102, Thermofisher) - 3 szt. ProLong™ Glass Antifade Mountant (nr kat.P36980, Thermofisher) - 3 szt. ProLong™ Glass Antifade Mountant with NucBlue™ Stain (nr kat.P36981, Thermofisher) - 1 szt.
2.	Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę: Cena netto: Podatek VAT: Cena brutto:
3.	Oświadczam, że: a) Wykonam zamówienia niezwłocznie, nie później jednak niż w przeciągu 21 dni od dnia publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. b) Termin płatności ustalę 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.