# Formularz ofertowy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR SLV 25 02 2026 A**

## **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa firmy:** |  |
| 1. **Adres siedziby:** |  |
| 1. **NIP:** |  |
| 1. **Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:** | |
| imię i nazwisko: |  |
| telefon: |  |
| adres e-mail: |  |

## **Część zamówienia: Część 1**

Nazwa i kod CPV: 33696300-8 Odczynniki chemiczne

| **Pozycja** | **Przedmiot** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opak.** | **Numer katalogowy** | **Cena netto za 1 opak.** | **Wartość**  **netto** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Acetonitryl, CAS 75-05-8  - Czystość ≥99,9% (GC)  - Klasa gradientowa (gradient grade)  - Przeznaczony do wysokosprawnej chromatografii cieczowej  - Standard czystości zgodny z wymaganiami Farmakopei Europejskiej (Reag. Ph Eur) lub równoważną (W przypadku zaoferowania normy równoważnej, Wykonawca jest zobowiązany udowodnić, że oferowany produkt spełnia wymagania nie gorsze niż określone w Ph. Eur.) | 4 litry | 25 |  |  |  |  |
| 2. | Metanol, CAS 67-56-1  - Czystość ≥99,9% (GC)  - Klasa gradientowa (gradient grade)  - Przeznaczony do wysokosprawnej chromatografii cieczowej  - Standard czystości zgodny z wymaganiami Farmakopei Europejskiej (Reag. Ph Eur) lub równoważną (W przypadku zaoferowania normy równoważnej, Wykonawca jest zobowiązany udowodnić, że oferowany produkt spełnia wymagania nie gorsze niż określone w Ph. Eur.) | 4 litry | 10 |  |  |  |  |

**Cena sumaryczna netto wraz z walutą (dla Części 1) …………………………………**

Cena sumaryczna netto będzie stanowić przedmiot porównania ofert i wartość umowy.

## **Zasady realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zasady realizacji zamówienia** | **Potwierdzenie wymagań (TAK/NIE)** | **Opis parametrów oferowanych** |
| A | **Miejsce dostarczenia materiałów/odczynników:** siedziba Zamawiającego |  |  |
| B | **Termin dostawy:** maksymalnie do 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia |  |  |
| C | **Warunki płatności:** termin płatności za fakturę nie krótszy niż 30 dni kalendarzowych. |  |  |
| D | **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |  |

Termin ważności oferty = ………………………………………… (minimum 28 dni kalendarzowych liczone od dnia, w którym upływa termin składania ofert).

## **Oświadczenie**

Oświadczamy, iż spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegamy wykluczeniu na podstawie przesłanek opisanych w niniejszym zapytaniu ofertowym (punkt 3 zapytania ofertowego), a także przyjmujemy i akceptujemy wszystkie pozostałe wymagania oraz zobowiązania zawarte dokumentacji przetargowej.

Data: ……………………………….

Podpis:…………………………….