

Wykonawca:

tel/fax:

NIP.....

REGON

e-mail

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

(podać również nr telefonu i e-mail)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę: **ryczałtową z VAT złotych:**

(słownie zł:

w tym podatek VAT złotych

(słownie zł:

i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu *usługi/usług *objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- 3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert,
- 4) okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
- 5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór ~~*umowy/~~*zlecenia wykonania ~~usługi/~~ dostawy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia ~~*umowy/~~ *podpisania zlecenia wykonania ~~usługi/~~ dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) zamówienie zostanie wykonane w ciągu 21 dni od dnia podpisania ~~umowy~~ / zlecenie wykonania ~~usługi~~ dostawy,
- 7) zamówienie wykonam ~~sam/~~ lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na dostarczony sprzęt wynosilicząc od daty podpisania prawidłowo wystawionego protokołu odbioru bez zastrzeżeń przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

*niepotrzebne skreślić.

(miejsce i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy,
pieczęć i podpis)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia

a) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa zamawianego wyrobu	Parametry techniczne/ wymagania jakościowe/ kryteria akceptacji (np. certyfikaty, świadectwa badań, wzorcowań)	Wielkość opakowania	Ilość
1.	Filtry strzykawkowe	chromafil, z mieszanych estrów celulozy (MCE) do HPLC, do związków polarnych, średnica 25mm, wielkość porów 0,45µm, niesterylne	100 szt.	7
2.	Sączi jakościowe	średnie śr. 9 cm, gramatura 65g/m ² - 80g/m ² , czas filtracji (10ml) 30s-32s - opak. 100 szt.	100 szt.	10
3.	Papierki wskaźnikowe pH 1-14,	skala co 1,0 pH, paski wskaźnikowe wielopolowe	100 szt.	2
4.	Papierki wskaźnikowe pH 2-9,	skala co 0,5pH; paski wskaźnikowe wielopolowe	100 szt.	5

SPECJALISTA
Winiarczyk
Marzena Winiarczyk

.....
/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:, reprezentowany przez:

Zamawiający: *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa; NIP 527-020-98-30; REGON 000291799 ;*

reprezentowany przez Krzysztofa Skórczewskiego

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn., zgodnie ze „zleceniem wykonania dostawy” / z dnia na wykonanie dla Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79 00-875 Warszawa, NIP 527-020-98-30; REGON 527-020-98-30, wykonano w zakresie określonym w zleceniu wykonania dostawy (załącznik nr)

2/przedstawiciel Zamawiającego Marzena Winiarczyk ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń i *przyjmuje/ nie przyjmuje** wykonaną dostawę, podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi pozostałe:.....
.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego ***bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami**

.....
/data i podpis / Zamawiający

.....
/data i podpis / Wykonawca

*Niepotrzebne skreślić