Sygnatura akt: CEZAMAT/142/DBM/2025 Zał. nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**Nr ………………..**

(wypełnia Wykonawca)

Nazwa i adres WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..……………………………………………………………………………...............................

REGON: ………………..……………….…….…..…… NIP: …………………………………….…..………….…..…..

Adres e-mail: ……………………………………………., numer telefonu: ……………………………………………

Wpis do KRS lub wpis do CEiDG lub inny dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru przedsiębiorców zgodnie z prawem kraju siedziby Wykonawcy:

…………………………………………………………………..………………………………………………………………

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie zamówienia pn.:

**„Odczynniki do biologii molekularnej – 4 części”.**

1. Oferuję/my \* w ramach części:

**CZĘŚĆ A**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Specyfikacja | Ilość | Producent,  Nr katalogowy | Cena netto  za opak. | Wartość netto |
| 1 | Trypsin Neutralization Solution (TNS) | - Inhibitor trypsyny  - Płyn | 200 ml |  |  |  |

za łącznym wynagrodzeniem:

cena netto: ……….………….zł, podatek VAT ….%, tj. ……..……….…. zł, cena brutto: ……………….zł, słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………..…zł

**CZĘŚĆ B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Specyfikacja | Ilość | Producent,  Nr katalogowy | Cena netto  za opak. | Wartość netto |
| 1 | DPBS | - Bufor fosforanowy bez jonów wapnia i magnezu  - Sterylny | 5 opak.  (po 500 ml) |  |  |  |
| 2 | Penicylina-Streptomycyna | - 10000 U/ml  - Sterylne  - Do hodowli komórkowej | 2 opak.  (po 100 ml) |  |  |  |
| 3 | Tween 20 | - Płyn  - Do biologii molekularnej | 1 opak.  (250 ml) |  |  |  |

za łącznym wynagrodzeniem:

cena netto: ……….………….zł, podatek VAT ….%, tj. ……..……….…. zł, cena brutto: ……………….zł, słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………..…zł

**CZĘŚĆ C**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Specyfikacja | Ilość | Producent,  Nr katalogowy | Cena netto  za opak. | Wartość netto |
| 1 | Falloidyna | Barwnik fluorescencyjny do barwienia komórek | 1 szt. |  |  |  |

za łącznym wynagrodzeniem:

cena netto: ……….………….zł, podatek VAT ….%, tj. ……..……….…. zł, cena brutto: ……………….zł, słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………..…zł

**CZĘŚĆ D**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Specyfikacja | Ilość | Producent,  Nr katalogowy | Cena netto  za opak. | Wartość netto |
| 1 | RevertAid H Minus First Strand cDNA Synthesis Kit | Zestaw do syntezy pierwszej nici cDNA z RNA | 2 zestawy | Thermo Scientific (K1632) |  |  |
| 2 | Woda | - Nietraktowana DEPC  - Wolna od RNAz i DNAz  - Do biologii molekularnej | 1 opak. (500 ml) |  |  |  |

za łącznym wynagrodzeniem:

cena netto: ……….………….zł, podatek VAT ….%, tj. ……..……….…. zł, cena brutto: ……………….zł, słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………..…zł

1. Oświadczam/my\*, że:

* wyżej podane ceny zawierają wszelkie koszty, jakie ponoszę/ponosimy\* w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji przedmiotu zamówienia,
* zapoznałem/łam/liśmy\* się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w  zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niego zastrzeżeń,
* nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
* w razie wybrania mojej/naszej\* oferty zobowiązuję/jemy\* się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

1. Oświadczamy, że jestem / śmy\* związani ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
2. Oświadczam/my\*, że między mną a Zamawiającym nie występują jakiekolwiek powiązania świadczące o istnieniu konfliktu interesów, mówiące o powiązaniach osobowych lub kapitałowych.1)
3. Załącznikami do formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
4. aktualny odpis z KRS lub inny dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru przedsiębiorców zgodnie z prawem kraju siedziby Wykonawcy lub aktualny wpis do CEiDG lub innego podobnego rejestru w kraju siedziby Wykonawcy;
5. pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

……………………………….., dnia ………………………. …..…..………………………………..

*miejscowość data podpis osoby uprawnionej*

\* *niepotrzebne skreślić*

1) Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.