

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

na

„Dostawę materiałów jednorazowych, końcówek specjalistycznych, materiałów zużywalnych, szkła laboratoryjnego oraz odzieży ochronnej dla Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Gdańsku - 12 części”

.....
nazwa firmy

.....
adres

.....
Regon

.....
telefon, faks, e-mail

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym - sprawa nr WIW-a-z.272.8.2018 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Część I – Igły i strzykawki*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT:PLN

słownie:.....

Część II – Narzędzia sekcyjne*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część III – Jednorazowa odzież ochronna*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część IV – Końcówki jednorazowe do pipet i akcesoria*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część V – Materiały drobne jedno i wielorazowe do analiz i badań laboratoryjnych*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część VI – Materiały pomocnicze jedno i wielorazowe do analiz i badań laboratoryjnych*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część VII – Ezy, pałeczki, głaszczki*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część VIII – Szkło laboratoryjne*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część IX – Filtry wirówkowe*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część X – Materiały zużywalne dodatkowe do diagnostyki chorób zakaźnych *

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część XI – Filtry strzykawkowe*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część XII – Materiały do analiz chromatograficznych *

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

1. Oświadczam, że wyżej podana cena ofertowa obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 7 grudnia 2018 r.**
4. Oświadczam, że będziemy dostarczać zamawiane przez Zamawiającego partie towarów we wskazane miejsce w maksymalnie:.....**dni robocze** od dnia otrzymania zamówienia.
5. Warunki płatności:**dni** od dnia dostarczenia faktury do siedziby Wojewódzkiego Inspektoratu

Weterynarii w Gdańsku, 80-958 Gdańsk, ul. Na Stoku 50.

6. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. **30 dni**.
7. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Załącznik nr 8 i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Zamówienie wykonam:
 - samodzielnie*
 - przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia*:
9. Osoba/ami reprezentującą/cymi i uprawnioną/nymi do podpisania umowy z naszej strony jest/są:
 -, funkcja:.....
 -, funkcja:.....
 -, funkcja:.....
10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy i przyjmowania ewentualnych reklamacji jest:
 -, e-mail:.....tel.....
11. Zamówienia należy składać na adres e-mail:.....lub
fax:.....
12. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiam w załączeniu wymagane dokumenty wymienione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
 - 1).....
 - 2).....
 - 3).....
 - 4).....
 - 5).....
 - 6).....

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

* niepotrzebne skreślić