

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

na

**„Dostawę zestawów Elisa i odczynników do diagnostyki chorób weterynaryjnych dla
Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Gdańsku - 7 części”**

.....
nazwa firmy

.....
adres

.....
Regon

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

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym - sprawa nr WIW-a-z.272.7.2018 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Część I – Zestawy Elisa do diagnostyki chorób zakaźnych zwierząt*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT:PLN

słownie:.....

Część II – Zestawy Elisa i odczynniki do diagnostyki serologicznej*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część III – Zestawy Elisa do diagnostyki chorób ryb*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część IV – Zestawy Elisa do oznaczania substancji anabolicznych*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część V – Zestawy Elisa i szybkie testy parazytologiczne*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część VI – Zestawy Elisa do diagnostyki chorób zakaźnych zwierząt*

Łącznie cena oferty:

brutto:.....PLN

słownie:.....

w tym podatek VAT.....PLN

słownie:.....

Część VII – Testy Elisa do diagnostyki choroby Aujeszkiego*

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. Oświadczam, że będziemy dostarczać zamawiane przez Zamawiającego partie towarów we wskazane miejsce w maksymalnie: dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia.
4. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 7 grudnia 2018 r.**
5. Warunki płatności: **21 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*:
8. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy i przyjmowania ewentualnych reklamacji jest:
-, e-mail:.....tel.....
9. Zamówienia należy składać na adres e-mail:.....lub fax:.....
10. 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*