**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa materiałów do pobierania oraz zabezpieczania materiału biologicznego do analiz genetycznych**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

.....................................................................................................................................................

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nadostawę materiałów do pobierania oraz zabezpieczania materiału biologicznego do analiz genetycznych

składam(y) niniejszą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu**  | **Wartość netto** |
| 1 | Probówki Monovette EDTA 7,5ml – 100 sztuk |  |
| 2. | Probówki Monovette cytrynian sodu 2,9ml – 100 sztuk |  |
| 3. | Probówki Monovette aktywator krzepnięcia 7,5ml – 50 sztuk |  |
| 4. | Igły motylkowe BD Vacutainer 0,8x19mm – 100 sztuk |  |
| 5. | Wymazówki sterylne w probówkach – 100 sztuk |  |
| 6. | Diagnostyczne i ochronne rękawice nitrylowe bezpudrowe, bezlateksowe jednorazowego użytku -pakowane po 200sztuk – 6 opakowań rozmiar S |  |
| 7. | Diagnostyczne i ochronne rękawice nitrylowe bezpudrowe, bezlateksowe jednorazowego użytku -pakowane po 200sztuk –2 opakowaniu rozmiar M |  |
| 8. | Diagnostyczne i ochronne rękawice nitrylowe bezpudrowe, bezlateksowe jednorazowego użytku -pakowane po 200sztuk –2 opakowania rozmiar L |  |

**RAZEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARTOŚĆ netto****Netto** | **WARTOŚĆ brutto****brutto****bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |

**Słownie wartość brutto………………………………………………………………………........................**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: