**Załącznik nr 1**

**Nr postępowania 297/2024/ZO/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**CZĘŚĆ NR 4**

Tytuł zamówienia: ***Dostawa jednorazowa specjalistycznych odczynników chemicznych oraz drobnego asortymentu laboratoryjnego do jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.***

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS**  *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Podstawa prawna do reprezentacji** (wpis do KRS, CEiDG, pełnomocnictwo) |  |

Ja niżej podpisany(a), ...................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................

w odpowiedzi na przedmiotowe ogłoszenie o udzielanym zamówieniu***,*** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Odczynniki i akcesoria kompatybilne do analizatora A200l (ANKOM)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 4** | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | | **Numer katalogowy (o ile istnieje)** | **Ilość zamówienia** | **WARTOŚĆ BRUTTO PLN** |
| **1.** | Gotowy koncentrat do przygotowania 20 l roztworu (po zmieszaniu z wodą destylowaną) do badania NDF. Neutral Detergent Solution, Concentrate with Triethylene Glycol: dilutes to 20L | | FND20C | 1 |  |
| **2.** | Siarczyn sodowy do badania NDF. Sodium Sulfite A.C.S.500g | | FSS | 1 |  |
| **3.** | Α-Amylaza (250 ml) do badania NDF. Alpha Amylase 250 ml | | FAA | 1 |  |
| **4.** | Gotowy koncentrat C19H42BrN do przygotowania 20 l roztwór (po zmieszaniu z 1-N kwasem siarkowym) do badania ADF. Acid Detergent Sol, Powder, CTAB only; 400gram | | FAD20C | 1 |  |
| **5.** | Próbka kontrolna włókna. Check Sample Alfalfa | | A100 | 2 |  |
| **6.** | Opakowanie z woreczkami 25 mikronów – 1000 sztuk. Fiber Filter Bags 25 micron porosity-1000 Count | | F57-1000 | 2 |  |
| **7.** | Opakowanie z woreczkami – 100 sztuk. Fiber Filter Bags 100 Count | | F58-100 | 2 |  |
| **8.** | Pojemnik na odczynniki 20 l (odporny na kwas siarkowy i zasadę sodową). Cubenainer with Tap | | 6044 | 1 |  |
| **9.** | Gotowy odczynnik w saszetkach zawierający kwas borowy ze wskaźnikami, do miareczkowania kolorymetrycznego przy oznaczaniu azotu ogólnego Kjeldahla (opakowanie 10 saszetek). Vreceiver TKN formula for 1l solutiom, 40gCubenainer with Tap | | A00000411 | 1 |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO PLN:** | | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO PLN SŁOWNIE:** | |  | | | |

Ponadto oświadczamy, że:

1. **podlegam/nie podlegam** \* wykluczeniu na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507, zwanej dalej „ustawa sankcyjna”) z niniejszego postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz, iż niniejsze oświadczenie należy traktować jako aktualne na każdym etapie postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego i w chwili ewentualnego udzielania zamówienia. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania lub w chwili udzielania zamówienia nastąpi zmiana w zakresie aktualności tego oświadczenia,
2. zawarta w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego,
3. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w sposób określony przez Zamawiającego i w terminie wymaganym przez Zamawiającego,
4. zaoferowany produkt będzie dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta, opakowanie będzie nienaruszone i będzie posiadało zabezpieczenia zastosowane przez producenta oraz znaki identyfikujące produkt, a szczególności znak towarowy produktu lub markę producenta;
5. zaoferowany produkt będzie pochodził z bieżącej produkcji i będzie posiadał wszelkie wymagane prawem atesty i świadectwa dopuszczające go do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, które zobowiązujemy się przedstawić, jeśli wymagają tego odpowiednie przepisy prawa polskiego lub zażąda tego zamawiająca jednostka organizacyjna wraz z dostawą;
6. oferujemy min. 6 miesięczny termin ważności zaoferowanego produktu od daty dostarczenia, chyba że producent przewidział inny termin,
7. przedmiot zamówienia zamierzamy:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\***

CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAMY POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:

*Należy wskazać części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę | Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert. |
|  |  |
|  |  |

1. pozostajemy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od ostatecznego terminu składania ofert;
2. wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ww. ustawy, w oparciu o następujące uzasadnienie:

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

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

Dane osób wskazanych przez Wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / Przedstawiciel Zamawiającego \* | Numer telefonu\* | Adres e-mail\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego)

*\*) niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe*