**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

Osoba do kontaktu………………………………………………………………..

Przedmiot zamówienia: …………………………………………:

………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań | Spełnienie wymogu (TAK/NIE) | UWAGI |
| 1. | Komora do PCR model UVT-S-AR o parametrach:  - ściany ze szkła (EUROGLA S, Niemcy)  - ściana tylna i blat roboczy ze stali nierdzewnej  - wbudowana otwarta lampa UV 2x30W  - recyrkulator UV 1x30W  - automatyczne wyłączanie lampy UV po otwarciu  Okna  - lampa światła białego 1xTLD-30W  - potrójne gniazdo elektryczne wewnątrz komory  - wymiary obszaru roboczego 1200x520mm |  |  |

Cena netto…………………………………………………………………………….PLN, ………..%VAT…………………………………………………..PLN

Cena brutto……………………………………………………………………………PLN

Termin realizacji zamówienia ………..dni od zawarcia umowy (maksimum 60 dni)

Okres gwarancji: …………………………miesięcy (minimum 12 miesięcy)

Zapoznałam/em się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń

…………………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, tel: (48-22) 589 2223; e-mail: b.kaza@nencki.gov.pl; <http://www.nencki.gov.pl_>