**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………

tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **Sukcesywna dostawa odczynników chemicznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa produktu** | **Nr katalogowy produktu** | **Ilość** | **Cena**  **netto/szt.** | **Wartość**  **Netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **Brutto** |
| 1 | Alkohol Metylowy czda a 1l | 116219904 | 450 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Alkohol Etylowy 96% czda opak. 0,5l | 396420113 | 600 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Alkohol Etylowy 99,8% czda opak 0,5l | 396480111 | 200 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Alkohol Etylowy 96% czda opak. 1l | 396420113 | 100 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Alkohol Etylowy 99,8% czda opak 1l | 396480111 | 20 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Aceton czda opak. 1l | 102480111 | 18 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Ksylen mieszanina izomerów czda opak. 1l | 115208603 | 30 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Kwas Octowy 80% czda opak. 1l | 568733117 | 30 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Kwas Octowy min 99,5% opak. 1l | 568760114 | 12 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Kwas solny 35%-38%czda opak. 1l | 575283115 | 30 szt. |  |  |  |  |
| 11 | 2-Propanol czda opak. 1l | 751500111 | 20 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Chloroform czda opak. 1l | 234431116 | 10 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Sodu chlorek czda opak. 1kg | 117941206 | 40 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Nadtlenek wodoru 30% opak. 1l | 118851934 | 15 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Sól tabletkowana opak. 25kg | ---- | 80 szt. |  |  |  |  |
| 16 | Bibuła filtracyjna jakościowa Średnia 45x56cm opak. 100arkuszy | ---- | 25 szt. |  |  |  |  |
|  | **Razem wartości** | ---- | ---- | ---- |  | ---- |  |

Cena netto ………………………….………… PLN (suma za wszystkie produkty wraz z dostawą)

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..PLN,

Cena brutto ………………..……………PLN (suma za wszystkie produkty wraz z dostawą)

Termin realizacji zamówienia …………..…… dni od daty wysłania zamówienia (max. do 5 dni).

Termin ważności towaru: ………………………………. (min. 24 miesiące licząc od dnia dostawy).

Zobowiązuję się do załączania do każdego realizowanego zamówienia kart charakterystyk dla dostarczanego towaru lub poinformuję Zamawiającego i udostępnię adres katalogu pod którym wskazane karty są dostępne.

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; e-mail: r.senk@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>