**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

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

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

Przedmiot zamówienia: **Dostawa ciekłego azotu** **medycznego** **do** **krioprezerwacji** na potrzeby Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis/wyszczególnienie | j.m. | Cena jednostkowa netto zł | Przewidywana ilość  w skali roku | Wartość netto zł | Vat% | Wartość brutto zł |
| 1. | **Dostawa ciekłego azotu** | litry |  | 37 971,91 l |  |  |  |

Termin realizacji zamówienia: Zamówienia będą realizowane z częstotliwością 1 lub 2 razy w tygodniu   
w zależności od potrzeb Zamawiającego.

Okres obowiązywania umowy: 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. 22 589 22 08, e.momot@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>