**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

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

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

Przedmiot zamówienia: **Stereomikroskop apochromatyczny z kamerą**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań** | **Spełnienie wymogu (TAK/NIE)** | **Uwagi** |
| 1. | Stereomikroskop apochromatyczny z kamerą o następujących parametrach i funkcjach:  - optyka apochromatyczna - duże pole widzenia (minimum 30 mm) - minimalny zoom 8:1 - minimalne górna granica powiększenia 50× - niski kąt obserwacji (30 – 40 °)  - oświetlenie typu LED do światła przechodzącego (jasne i ciemne pole) - dodatkowo zestaw do akwizycji i archiwizacji obrazu z kamerą o rozdzielczości minimum 8MP - dodatkowy obiektyw powiększający zwiększający zakres powiększenia do minimum 100x | (TAK/NIE) |  |
| 2. | Dostawa, wniesienie, | (TAK/NIE) |  |

Cena netto ………………………….………… PLN,

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

Cena brutto ………………..…………… PLN,

Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).

Rozliczenie z wykonawcą będzie odbywało się w złotych polskich (PLN).

Termin realizacji zamówienia …………..…… dni od daty zawarcia umowy (max. do 7 tygodni).

Gwarancja ………………………………. (min. 12 miesięcy).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy  z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 835)

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: a.klosin@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>