|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** |
| 1\* | Płytki do qPCR 96-dołkowe, niskoprofilowe, cienkościenne, z obrzeżem, biała osłonka/płytka do PCR z przezroczystą studzienką, sztywna konstrukcja, pasujące do aparatu Bio-Rad CFX96 |  | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 2\* | Folia uszczelniająca do płytek PCR Microseal „B”, przylepna, optyczna |  | 100 szt. |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości wymaganych odczynników

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
3. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do 30dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**

data................................... …………………………………………..………………… czytelny podpis