

WYKONAWCA:

.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.234.2020.JO.KK

Załącznik nr 2a do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn

Formularz oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: **zadanie nr 1 - Testy immunoenzymatyczne do wykrywania obecności przeciwciał dla wirusa enzootycznej białaczki bydła (BLV) w surowicy**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa testu	Ilość oznaczeń na płytce	j.m.	Producent/ nr katalogowy	Ilość op.	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
1	Test immunoenzymatyczny ELISA do wykrywania w surowicy przeciwciał przeciwko proteinie gp51 wirusa Enzootycznej białaczki bydła metodą blokowania	96	op. a'10 płytek	IDEXX PO 2140-10	2			

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) cenę brutto _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym stawka podatku VAT _____ %, wartość netto zamówienia _____ zł, w tym:

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
- cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu,
- akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
- uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- w przypadku wysyłania faktury na adres mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
- oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
- moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony:
(zaznaczyć właściwe)

[O https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl)

[O https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl)

9. Zobowiązuje się dostarczyć wraz z dostawą wszelkie dokumenty wymagane przez Zamawiającego wskazane w OPZ.

10. Oświadczam, że test posiada **aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii** zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)

miejscowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:

.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.234.2020.JO.KK

Załącznik nr 2b do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn

Formularz oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **zadanie nr 2 - Testy Elisa do diagnostyki chorób drobiu, trzody chlewnej i bydła**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa testu	Ilość oznaczeń na płytce	j.m.	Producent/ nr katalogowy	Ilość op.	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	Zestaw immunoenzymatyczny Elisa do wykrywania przeciwciał glikoproteiny gE wirusa choroby Aujeszkiego. Test oparty na immunoenzymatycznej technice blokowania, pozwalający na wykrywanie przeciwciał przeciw glikoproteidom gE wirusa choroby Aujeszkiego w próbkach surowicy świń oraz dzików	96	op. a'30 płytek	IDEXX/ 99-09837	2			
2	Zestaw do wykrywania przeciwciał anty- VP7, skierowanych przeciwko wirusowi choroby niebieskiego języka w surowicy i/lub osoczu bydła, owiec i kóz	96	op. a'5 płytek	IDEXX Bluetongue Competition	1			
RAZEM:								

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym stawka podatku VAT _____ %, wartość netto zamówienia _____ zł, w tym:

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. w przypadku wysyłania faktury na adres mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
7. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
8. moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony: (zaznaczyć właściwe)

[O https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl)
[O https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl)

9. Zobowiązuje się dostarczyć wraz z dostawę wszelkie dokumenty wymagane przez Zamawiającego wskazane w OPZ.
10. Oświadczam, że test posiada **aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii** zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)

miejscowość, data

podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:

.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.234.2020.JO.KK

Załącznik nr 2c do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn

Formularz oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: **zadanie nr 3 - Pozostałe wzorce i bufony**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa testu	j.m.	Producent/ nr katalogowy	Ilość op.	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
1	Wzorzec ftalanowy pH 4,01 (25°C) ze świadectwem	op. a'100 ml	LABSTAND/ BLS 099.040	13			
2	Wzorzec fosforanowy pH 7,00 (25°C) ze świadectwem	op. a'100 ml	LABSTAND/ BLS 099.070	13			
3	Bufor pH 4,01 ± 0,01	op. a' 500 ml	POL-EKO/ 238917	1			
4	Bufor pH 7,00 ± 0,01	op. a' 500 ml	POL-EKO/ 238918	1			
5	Roztwór buforowy pH 9,00	op a'10 torebek	Bionovo/ 1-1622	1			
6	Standard fosforu do AAS roztwór 1000 ug/ml P w H2O	125 ml	GBC Polska/ PLP92Y	1			
RAZEM:							

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) cenę brutto _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym stawka podatku VAT _____ %, wartość netto zamówienia _____ zł, w tym:

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. w przypadku wysyłania faktury na adres mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
7. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
8. moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony: (zaznaczyć właściwe)

[O https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl)
[O https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl)

9. Zobowiązuje się dostarczyć wraz z dostawę wszelkie dokumenty wymagane przez Zamawiającego wskazane w OPZ.

miejscowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy