

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

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 pn.: Zadanie nr 1 - **dostawa palnika gazowego**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Ręczny palnik gazowy pistoletowy FLAMEBOY	• gaz ziemny • bez adaptera	DONSERV/ 145000	szt.	1					
RAZEM								x		

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym podatek VAT - stawka _____%, wartość netto _____zł**Udzielam miesięcy gwarancji (min. 12 miesięcy).****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,
- ceną ofertową stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
- przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
- uwzględniłem w ofercie przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
- w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
- oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
- Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> *;
 - pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejscowość, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

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 pn.: Zadanie nr 2 - **dostawa aparatury pomiarowej**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	Inne wymagania/ dokumenty dostarczone do dostawy	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Statyw ładujący 2 do Eppendorf Xplorer® lub Xplorer plus®	<ul style="list-style-type: none"> funkcja ładowania przeznaczona do bezpiecznego przechowywania i ładowania jednej sztuki Eppendorf Xplorer® lub Xplorer® plus wyposażony w gumową stopkę funkcja zwijania kabla kompatybilność z zasilaczem sieciowym z Eppendorf Xplorer® lub Xplorer® plus 	Bionovo/ K-9573	-	szt.	1					
2	Pipeta BagPipet®	<ul style="list-style-type: none"> pipeta automatyczna nastawna na 0,1, 0,9 i 1,0 ml kompatybilność z jednorazowymi, sterylnymi końcówkami typu BagTips® wyworcowany przez akredytowane laboratorium w punktach 0,1 i 1,0 ml 	Bionovo/ K-1087	Świadectwo wzorcowania	szt.	5					
3	BagRack® 400	<ul style="list-style-type: none"> stal nierdzewna możliwość autoklawowania możliwość utawienia piętrowego 	Bionovo/ K-1112	-	szt.	4					
4	Pipetor accu-jet® pro	<ul style="list-style-type: none"> do pipet szklanych i z tworzywa sztucznego o pojemności od 0,1 do 200 ml regulacja liczby obrotów silnika z hydrofobowym filtrem membranowym oraz zaworem bezpieczeństwa zapobiegającym przenikaniu cieczy do urządzenia. dostawa obejmuje: pipetor, akumulator NiMH, 2 pokrywy komory na baterie, uchwyt ścienny, ładowarkę, 2 zapasowe sterylne filtry membranowe 0,2 µm. 	Bionovo/ K-1189	-	szt.	2					
RAZEM									x		

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

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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____ . W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl> *;
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

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 pn.: Zadanie nr 3 - **dostawa eksykatora szafkowego**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Eksykator szafkowy	<ul style="list-style-type: none"> • wymiary zewnętrzne (mm) 264x294x385 wymiary wewnętrzne (mm) 250x250x350 pojemność 21,9 l • wykonany z przezroczystego akrylu • wyposażony w: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> termohigrometr z funkcją minimum-maksimum, który można zdemontować oraz zamontować wewnątrz eksykatora, <input type="checkbox"/> 3 półki, <input type="checkbox"/> nóżki z regulacją, <input type="checkbox"/> tackę na materiał higroskopijny, <input type="checkbox"/> żel krzemionkowy osuszająco-wskaźnikowy w ilości 0,5 kg, <input type="checkbox"/> zamek dociskowy z kluczykiem 	LABOPLAY E20P	szt.	1					
RAZEM								x		

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym podatek VAT - stawka _____%, wartość netto _____zł**Udzielam miesięcy gwarancji (min. 12 miesięcy).****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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z ____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> *;
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsce, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

Załącznik nr 2d do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn**FORMULARZ OFERTY**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zadanie nr 4 - **dostawa sprzętu chłodniczego**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
1	Szafa chłodnicza	<ul style="list-style-type: none"> poj. użytkowa 491 litrów 7 półek elektroniczne sterowanie automatyczne odszranianie wymiary zewn. 747x2064x791 (szer. x wys. x gł.) 	Liebherr GKv 6410	szt.	1						
2		<ul style="list-style-type: none"> poj. użytkowa 327 litrów 5 półek elektroniczne sterowanie automatyczne odszranianie wymiary zewn. 597x1900x680 (szer. x wys. x gł.) 	Liebherr GKv 4310	szt.	2						
3	Szafa mroźnicza	<ul style="list-style-type: none"> ze stali nierdzewnej poj. użytkowa 1004 litry zakres temperatury od -10 do -22°C 6 półek automatyczne rozmrażanie wymiary zewn. 1480 x 830 x 2000 (szer. x gł. x wys.) 	Stalgast 840145	szt.	1						
RAZEM								x			

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym podatek VAT - stawka _____%, wartość netto _____zł**Udzielam miesięcy gwarancji (min. 24 miesiące).****Oświadczam, że:**

- zapoznalem 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,
- cenę ofertową stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
- przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
- uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
- w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
- oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
- Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> *;
 - pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsce, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

Załącznik nr 2e do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn**FORMULARZ OFERTY**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zadanie nr 5 - **dostawa łaźni wodnej**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Łaźnia wodna Memmert	<ul style="list-style-type: none"> • poj. 17,1 l • zakres temperatur pracy: + 5°C powyżej temperatury otoczenia do + 100°C • w zestawie: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pokrywa wypukła <input type="checkbox"/> półka do wypłykania 30 – 60 mm 	DONSERV/ WTB 15	szt.	1					
RAZEM								x		

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym podatek VAT - stawka _____%, wartość netto _____zł**Udzielam miesięcy gwarancji (min. 30 miesięcy).****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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> https://ems.ms.gov.pl *;
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsowość, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:

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

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW

Załącznik nr 2f do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:

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

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zadanie nr 6 - **dostawa termometrów**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	Inne wymagania/ dokumenty dostarczone do dostawy	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Termometr DT-2 z sondą ST-05-8-70	<ul style="list-style-type: none"> długość przewodu 1m zakres pomiarowy sondy ST-05-S-70: -50oC do 180oC 2 baterie litowe ½ AA 3,6V w komplecie rozdzielczość 0,01oC dokładność pomiaru ±0,1oC wyświetlacz LCD wymiary sondy 4x70mm wyworcowany przez akredytowane laboratorium w temp. 0°C; 5°C; 25°C 	DT-2	Świadectwo wzorcowania	szt.	1					
2		<ul style="list-style-type: none"> długość przewodu 1m zakres pomiarowy sondy ST-05-S-70: -50oC do 180oC 2 baterie litowe ½ AA 3,6V w komplecie rozdzielczość 0,01oC dokładność pomiaru ±0,1oC wyświetlacz LCD wymiary sondy 4x70mm wyworcowany przez akredytowane laboratorium w temp. 0°C; 30°C; 45,5°C 		Świadectwo wzorcowania	szt.	2					
RAZEM									x		

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

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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____ . W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> *;
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

WYKONAWCA:.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.66.2021.JO.KW**

Załącznik nr 2g do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY:Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn**FORMULARZ OFERTY**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zadanie nr 7 - **dostawa lampy bakteriobójczej**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szczegółowy opis	Nazwa producenta/ nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Lampa bakteriobójcza NBVE 60PL	<ul style="list-style-type: none"> • przejezdna • wyposażona w: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> podstawę <input type="checkbox"/> wewnętrzny licznik czasu pracy 	ULTRAVIOL	szt.	1					
RAZEM								x		

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym podatek VAT - stawka _____%, wartość netto _____zł**Udzielam miesięcy gwarancji (min. 12 miesięcy).****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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl/> *;
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsce, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy