Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Zapytanie ofertowe **nr 18/REG/2022**

**OFERTA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Instytut Ogrodnictwa – Państwowy Instytut Badawczy z/s 96-100 Skierniewice,

ul. Konstytucji 3 Maja 1/3

1. **WYKONAWCA -** ................................................................................................................

***Adres do korespondencji*** .......................................................................................................

Tel. ……………………………………. Mail ……………………………………

NIP ……………………………………. REGON ………………………………

1. Składamy ofertę i stosownie do Opisu przedmiotu zamówienia, na części wskazane w ust. 4 poniżej i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (ceny) tam wyszczególnione. Oświadczamy, że cena (ceny) zawiera (zawierają) wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Niniejszym składamy ofertę na *(wypełnić właściwe):*

|  |
| --- |
| **Część 1** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Waga platformowa przenośna | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 2** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Rejestrator warunków klimatycznych (stacja meteorologiczna) | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 3** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Kapslownica laboratoryjna do kapsli średnicy 11 mm | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 4** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Polowy ph metr z dodatkowym czujnikiem | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 5** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Destylator | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 6** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Suszarka laboratoryjna | ....................................................... | ……..  | 2 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 7** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Oferowany model, typ,nazwa producenta,nr katalogowy | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Aparat do oznaczania olejków  wg. Derynga | ....................................................... | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

|  |
| --- |
| **Część 8** |
| L. p | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Model | Okres gwarancji [m-ce] | Ilość [szt.] | Wartość oferty nettoPLN | Wartość VAT w PLNlub VAT rozlicza nabywca\*  | Wartość oferty brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 =6+7 |
| 1 | Konduktometr  | Hanna HI 98192 | ……..  | 1 | .........................PLN | .......................... PLN \* | .......................... PLN |

\* -uzupełnić odpowiednio do składanej oferty.

1. Oświadczam, że oferowane przez Nas urządzenia spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, uzyskaliśmy wszystkie informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do zapytania ofertowego i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Warunki płatności: przelew 30 dni.
5. Oferta pozostaje ważna przez 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Ofertę składamy na ………….. kolejno ponumerowanych stronach.
7. Załączniki do oferty:
8. Oświadczenie o spełnieniu warunków- załącznik nr 4
9. Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy

................................., dnia ...................................

...........................................

podpis upoważnionego przedstawiciela