**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA dot. sukcesywnej dostawy przez okres 24 miesięcy materiałów zużywalnych i odczynników do oznaczania MSI oraz jakości i ilości kwasów nukleinowych dla Zakładu Genetyki Klinicznej i Molekularnej - Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach**

**zadanie nr 5: Rynienki na odczynniki.**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT (%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** | **PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT\* nr kat.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 (5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) | 11 |
|  | Rynienki na odczynniki z polipropylenu, o minimalnej pojemności 25 ml., z V-kształtnym dnem, wielokrotnego użytku z możliwością autoklawowania, z pokrywką zabezpieczającą przed zanieczyszczeniami, do pipet wielokanałowych, wolne od DNaz, RNaz, niepirogenne, | 1 op. = 25 sztuk | 20 |  |  |  |  |  |  |

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 …… dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin gwarancji min 3 miesiace od daty dostarczenia towaru.**

data...................................

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