**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA dot. sukcesywnych dostaw przez okres 24 miesięcy szkiełek podstawowych dla Zakładu Patologii Nowotworów - Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach.**

**Zadanie 2**

| **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 |
|  | **Szkiełka podstawowe,** szlifowane krawędzie pod kątem 90 stopni z kolorowym polem opisowym- białe, różowe, żółte, niebieskie do drukarek termotransferowych o wymiarach 26x76x1mm. Na szkiełkach dodatkowe oznaczenie strony w postaci dwóch kropek na końcu szkiełka, 1 opakowanie 50 sztuk, niepoklejone. | 1 op.  50 szt. | 10 000 |  |  |  |  |  |  |

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

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

**BRUTTO:** **……………………………… 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 4 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin przydatności min 12 miesięcy od daty dostarczenia towaru.**

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