**Załącznik nr 1 do umowy**

**Kz-2380/57/2018/ZW-Zp**

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

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa komory do ujawniania odbitek linii papilarnych Safedevelop Air Science model SD -34S**

**Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:**

…...............................................................................................................................................................

Telefon …................................................ Fax ...................................................

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

Adres e-mail: …..……………….….….…………….....................................…………………………….…..

1. **Wartość oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.** |  Parametry komory :- komora powinna umożliwić ujawnianie śladów daktyloskopijnych metodą 1.2 IND, DFO i Ninhydryna,- temperatura grzania do 100°C- wymiary przestrzeni roboczej komory: min. 460 x 520 x 490 mm- wymiary zewnętrzne komory: max 950 x 650 x 750 mm- zakres wilgotności względnej do 65%- musi być zaopatrzona w panel sterowania, na którym umieszczony będzie elektroniczny włącznik, regulator temperatury oraz regulator wilgotności,- musi sygnalizować zakończenie cyklu i niski poziom wody- drzwi komory muszą być przeszklone i zamykane na zamek- wewnątrz komory muszą znajdować się minimum 2 wyjmowane półki oraz min. 4 wieszaki umożliwiające zawieszenie przedmiotów wewnątrz komory- wewnątrz komory musi znajdować się oświetlenie - komora musi być zaopatrzona w pojemnik na wodę oraz czujnik poziomu wody umieszczony w taki sposób by można było łatwo kontrolować poziom wody- wnętrze komory musi być wykonane ze stali nierdzewnej lub z takich materiałów, aby było zabezpieczone przed korozją- komora musi być zasilana napięciem max 220 V  | 1 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

***\* w cenę asortymentu należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transport ).***

Wartość brutto ....................................................................................................................................... zł

/słownie/ .................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

**3.** Oświadczamy, że zawarty do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany

 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej

 warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nim określonych.

**5. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

………………………………………………………........................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**6. Pozostałe istotne warunki zamówienia:**

* + - 1. Okres gwarancji: **24 miesiące**
			2. Termin realizacji zamówienia: **.................. dni**
			3. Ważność oferty: **................ dni** /nie krótszy niż 30 dni/
			4. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty doręczenia asortymentu wraz z fakturą do siedziby Zamawiającego.
			5. Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

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

 *...........................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*