**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **dostarczenie testów ELISA**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 12.11.2019 r. dostarczenie testów ELISA**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **nazwa** | **Wartość netto** |
| 1 | . **Human Complement Component 2 (C2) ELISA kit**- płytkę 96-dołów do oznaczania ludzkiego białka C2 metodą ELISA typu Sandwich- ilość 1 opakowanie |  |
| 2 | . **Human C3a Plus ELISA kit** - płytkę 96-dołów do oznaczania fragmentu C3a ludzkiego białka C3 metodą ELISA typu Sandwich- ilość 1 opakowanie  |  |
| 3 | . **Human iC3b ELISA kit**- Płytkę 96-dołów do oznaczania fragmentu iC3b ludzkiego białka C3 metodą ELISA typu Sandwich ilość 1 opakowanie. |  |
| 4 | **Human HIF1 alpha ELISA kit** – płytkę 96-dołów do oceny stężenia ludzkiego białka HIF1 (Human Hypoxia Inducible Factor 1 Alpha) metodą ELISA typu Sandwich oraz bufor lizujący komórki pozwalający na otrzymanie lizatów jądrowych stosownych do testów ELISA(objętość min. 100 ml)- ilość 1 opakowanie |  |
| 5 | **Human HIF2 alpha ELISA kit** - Płytka 96-dołów do oceny stężenia ludzkiego białka HIF2 (Human Hypoxia Inducible Factor 2 Alph) metodą ELISA typu Sandwich- ilość 1 opakowanie. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ****Netto** | **VAT****(%)** | **WARTOŚĆ****brutto****bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

**Słownie wartość brutto:………………………………………………………..,…………**

**………………………………………………………………………………………………**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

…………………………………………

…………………………………………..

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy

Miejscowość/data