**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

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

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.: ………………...………, faks: ………………. e-mail: ……………………………….

* 1. Składając ofertę w postępowaniu **CTT\_FS227\_EK\_12\_19/1** oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | CENA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM | TERMIN REALIZCAJI |
| 1. | **Identyfikacja proteomiczna jakościowa i ilościowa 150 próbek moczu pacjentów za pomocą spektrometrii mas przy użyciu spektrometrów wysokorozdzielczych typu Orbitrap QExative.**Badania proteomiczne moczu mające na celu wyodrębnienie białek charakterystycznych i różnicujących 2 choroby. W pierwszej fazie przewidziana jest analiza proteomiki globalnej, w następnej fazie - analiza proteomiki szczegółowej.Badanie ma celu opracowanie metod izolacji białka z materiału, pomiar i identyfikację białek oraz opracowanie bioinformatyczne wyników. | ……………… | ………. | …….. | …………. | **do dnia** **15 listopada 2019 r.** |

wartość netto……………….. zł VAT (…… %) - ............... zł

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż posiadamy odpowiednią wiedzę, umiejętności oraz doświadczenie w badaniach proteomicznych na materiale biologicznym (mocz ludzki).
4. Oświadczamy, iż posiadamy potencjał techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia w zadeklarowanym terminie.
5. Oświadczamy, iż nie mamy żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym.
6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia nie później niż w terminie **do dnia 15 listopada 2019 r.**
7. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
8. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej www.ctt.wum.edu.pl

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

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

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*