|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć firmowa lub imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców)* | **OFERTA na część nr 1** |

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma lub imię i nazwisko) ….....................................................................................,

Nr telefonu/nr faksu …...............................................................................................................,

Adres ….......................................................................................................................................,

Adres do korespondencji …......................................................................................................,

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

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

Nr KRS …....................................................

1. Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Polski Związek Hodowców i Producentów Trzody Chlewnej „POLSUS” na realizację laboratoryjnych usług badawczych **Sprawa numer 1/2016/FPMWp**, niniejszym składamy następującą ofertę na wykonanie **części nr 1** przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PRÓBKI** | **LICZBA DOSTARCZONYCH PRÓBEK (szt.)** | **OZNACZENIE** | **LICZBA ANALIZ****(szt.)** | **Cena netto (zł)** | **VAT****(%)** | **VAT****(zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 1. | Schab | 120 | Alergeny serwatki (β-laktoglobulina) | 120 |  |  |  |  |
| Alergeny kazeiny | 120 |  |  |  |  |
| Alergeny ryb | 120 |  |  |  |  |
| Alergeny soi | 120 |  |  |  |  |
| Alergeny glutenu | 120 |  |  |  |  |
| Metale ciężkie (Pb, Cd, Cr, Ni, Cu, Zn) | 60 |  |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM  | 660 |  |  |  |  |
| 2. | Pasza | 4 | Alergeny serwatki (β-laktoglobulina) | 4 |  |  |  |  |
| Alergeny kazeiny | 4 |  |  |  |  |
| Alergeny ryb | 4 |  |  |  |  |
| Alergeny soi | 4 |  |  |  |  |
| Alergeny glutenu | 4 |  |  |  |  |
| Metale ciężkie (Pb, Cd, Cr, Ni, Cu, Zn) | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM | 24 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE | **124** |  | **684** |  |  |  | **………….** |

**2. Oświadczam/-y**, że zapoznałem/zapoznaliśmy\*\* się z treścią SIWZ i nie wnoszę/wnosimy\*\* do niej zastrzeżeń, oraz że otrzymałem/otrzymaliśmy\*\* wszelkie niezbędne do przygotowania Oferty informacje.

**3. Oświadczam/-y**, że wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wykonanie wszelkich czynności niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i postanowieniami istotnych postanowień określonymi w SIWZ, oraz zgodnie ze składaną Ofertą.

**4. Oświadczam/-y**, że zrealizuję/zrealizujemy\*\* zamówienie zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ oraz niniejszą Ofertą.

**5. Oświadczam/-y**,że zamówienie zrealizuję/zrealizujemy\*\* w terminie wymaganym przez Zamawiającego.

**6. Oświadczam/-y**, że uważam/uważamy\*\* się za związanych niniejszą Ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

**7. Oświadczam/-y**, że zamówienie zrealizuję/zrealizujemy\*\* sami\*\*/przy udziale podwykonawców, którzy będą realizować następujące części zamówienia\*\*: ….............................................................................................................................................................................................................................................................................................

**8. Akceptuję/Akceptujemy\*\*** termin płatności wynoszący **14** **dni** liczonych od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego do dnia obciążenia jego rachunku.

**9. Zobowiązuję/Zobowiązujemy\*\*** się, w razie wybrania naszej Oferty, do:

a) dopełnienia formalności, o których mowa w Rozdziale I pkt 17 SIWZ,

b) zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w niniejszej Ofercie.

**10. Niniejsza** Oferta została złożona na …………… zapisanych stronach.

**11.** Wraz z Ofertą przedkładam/przedkładamy\*\* następujące dokumenty:

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

**\*** Należy podać nazwę (firmę) i dane adresowe Wykonawcy lub wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę.

**\*\*** Niepotrzebne skreślić. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom nie jest wymagane podanie nazw podwykonawców, a jedynie wskazanie tej części zamówienia, która zostanie im powierzona do wykonania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2016 r.

 *(miejscowość)*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)*