**Instytut Biochemii i Biofizyki Polskiej Akademii Nauk**

ul. A.Pawińskiego 5a 02-106 Warszawa | Tel.+48 22 823 71 90 | Fax +48 22 823 71 90 | zaopatrzenie@ibb.waw.pl | www.ibb.edu.pl

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy (wygeneruj uzupełniony danymi)

**I. INFORMACJA O OFERENCIE**

| | |
|---|---|
| 1. | **Nazwa, adres, e-mail, telefon, fax, REGON, NIP, KRS Wykonawcy** |
| | |

**II. INFORMACJA O OFERCIE**

| | |
|---|---|
| 1. | **Data złożenia oferty:** |
| 2. | **Numer referencyjny ogłoszenia: 34\|ME\|2026** |

**III. ZOBOWIĄZANIE OFERENTA**

| | |
|---|---|
| 1. | **Zobowiązuje się wykonać poniższy przedmiot zamówienia:** |
| | Pierścienie wylewowe, GL 45, niebieski (nr kat.K753.1, Roth) - 5 op. |
| 2. | **Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:** |
| | **Cena netto:** |
| | **Podatek VAT:** |
| | **Cena brutto:** |
| 3. | **Oświadczam, że:** |
| a) | Wykonam zamówienia niezwłocznie, nie później jednak niż w przeciągu 21 dni od dnia publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. |
| b) | Termin płatności ustalam na 30 dni od dnia wykonania zamówienia i przekazania poprawnie wystawionej faktury VAT. |
| c) | Gwarancja producenta wynosi 24 miesiące na całość zamówienia. |
| d) | Rękojmia wynosi: 12 miesięcy |
| e) | Czas wykonania realizacji obowiązków wynikających z gwarancji i rękojmi: 14 dni |
| f) | Sposób zgłaszania reklamacji: |
| 4. | Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o udzielanym zamówieniu, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty. |
| 5. | Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 30 dni od jej złożenia. |