*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do: PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY

- PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

uL. RAKOWIECKA 4, 00-975 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ogłoszenie nr EZP-244-130/2020 (do wniosku nr CRZP-240-1443/2020) dotyczące: **wykonanie analiz chemicznych z zakresu nowych zanieczyszczeń,** składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację wykonania oznaczeń substancji nowych zanieczyszczeń CECs w 1 próbce wód podziemnych (obejmującą wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym):

cena jednostkowa brutto:……………………..…. zł (słownie ……………………..…………….. zł ……./100),

1. Deklarujemy wykonanie oznaczeńsubstancji nowych zanieczyszczeń CECs w próbkach wód podziemnych, zgodne z poniższymi granicami oznaczalności LOQ [ng/l]

| **L.p.** | **Parametr** | **CAS** | **Granica wykrywalności**  **LOD [ng/l]\*** | **Granica oznaczalności**  **LOQ [ng/l]\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 4-Nonylphenol | 84852-15-3 |  |  |
| 2 | atenolol | 29122-68-7 |  |  |
| 3 | azithromycin | 83905-01-5 |  |  |
| 4 | bezafibrate | 41859-67-0 |  |  |
| 5 | bisphenol A | 80-05-7 |  |  |
| 6 | caffeine | 58-08-2 |  |  |
| 7 | carbamazepine | 298-46-4 |  |  |
| 8 | clarithromycin | 81103-11-9 |  |  |
| 9 | diclofenac | 15307-86-5 |  |  |
| 10 | erythromycin | 114-07-8 |  |  |
| 11 | fenofibrate | 49562-28-9 |  |  |
| 12 | gemfibrozil | 25812-30-0 |  |  |
| 13 | ibuprofen | 15687-27-1 |  |  |
| 14 | ketoprofen | 22071-15-4 |  |  |
| 15 | metoprolol | 37350-58-6 |  |  |
| 16 | naproxen | 22204-53-1 |  |  |
| 17 | paracetamol | 103-90-2 |  |  |
| 18 | sulfamethoxazole | 723-46-6 |  |  |
| 19 | Triclosan | 3380-34-5 |  |  |
| 20 | trimethoprim | 738-70-5 |  |  |
| 21 | estrone | 53-16-7 |  |  |
| 22 | 17alfa-etynyloestradiol | 50-27-1 |  |  |
| 23 | 17beta-estradiol | 50-28-2 |  |  |
| 24 | sulfapyridine | 144-83-2 |  |  |

*\*niewpisanie granicy wykrywalności/ oznaczalności spowoduje, że oferta będzie podlegała odrzuceniu jako niezgodna z treścią zapytania ofertowego.*

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **od dnia zawarcia umowy do 20 dni roboczych po otrzymaniu wszystkich próbek.**
2. **Oświadczamy, iż posiadamy akredytację w dziedzinie badań chemicznych i właściwości fizykochemicznych wód.**

\*niepotrzebne skreślić

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów Istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
5. ………………………………...……
6. ………………………………...……
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: ...……………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

tel. ………………………………e-mail …………………………………………….

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy   
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do formularza oferta*

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ DODATKOWYCH ANALITÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **wykonanie analiz chemicznych z zakresu nowych zanieczyszczeń,** deklarujemy wykonanie badań dladodatkowych analitów, ponad anality wskazane przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego (opis przedmiotu zamówienia):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Analit** | **Numer CAS** | **Granica**  **wykrywalności**  **LOD [ng/l]** | **Granica**  **oznaczalności**  **LOQ [ng/l]** | **Grupa leków** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

…….........................., *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*