Załącznik 2 do zapytania ofertowego

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY

 - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

 00-975 WARSZAWA, UL. RAKOWIECKA 4

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ogłoszenie nr EZ-244-4/2016 dotyczące:

**wykonania oznaczeń substancji czynnych farmaceutyków w próbkach wód podziemnych**

składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Cena jednostkowa****netto wykonania oznaczenia 1 zestawu próbek**  | **Maksymalna liczba zestawów próbek** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4=(2\*3)** | **5** | **6 =(4+5)** |
| Wykonanie oznaczeń substancji czynnych farmaceutyków w max. 100 zestawach próbek, lecz nie mniej niż 70, wód podziemnych pobieranych w ramach monitoringu diagnostycznego PIG-PIB | ………… | 100 | …………… | ………% | …………….. |

wartość brutto ........................................... zł. (słownie: .......................................................................................... )

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia od daty zawarcia umowy do dnia 30.11.2016 r.
2. Punkt odbioru próbek znajduje się w: …………………………………………………………..

*(nazwa punktu, miasto, kod pocztowy, ulica)*

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. 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 projektu umowy / istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………...………………………………………………………………………………….

6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu .................................................................e-mail................................................................................................

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*