Nr sprawy: WIW.DG.272.4.2020 Załącznik nr 5 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Numer KRS ................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

Botaniczna 14

65-306 Zielona Góra

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na Dostawę odczynników chemicznych oraz wzorców do oznaczania metali AAS, kokcydiostatyków i histaminy, numer sprawy: WIW.DG.272.4.2020, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie:

(powielić odpowiednią ilość razy dla każdego zadania oddzielnie)

Zadanie nr ………..

cena netto...........................................................................................................zł

podatek VAT......................................................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Termin dostawy (w dniach) ………

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach oraz w sposób zgodny z warunkami/ wymaganiami organizacyjnymi określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikach do niej.
6. Oświadczamy, że informacje stanowiące tzw. tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały umieszczone w odrębnej kopercie oznaczonej literą B. TAK / NIE\*
7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

tel. ………………………… adres poczty elektronicznej …………………………………

osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………………………………………..………..

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

informacje na temat podwykonawców

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 rok

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

\* - niepotrzebne skreślić