Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 11/2023**

**NA DOSTAWĘ MODUŁÓW ULTRAFILTRACYJNYCH (HOLLOW FIBER)**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa (firma) oraz adres...................................................................................................

nr. tel:..................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Napiferyn Biotech Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

ul. Stanisława Dubois 114/116

93-465 Łódź

NIP: 7272793774

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……........, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto:…………
2. Oświadczamy, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest ważna prze okres 90 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Do oceny zostaną dopuszczone tylko ci Oferenci, którzy wszystkie wymagane poniżej rubryki wypełnią TAK (w kolumnie E) oraz parametry i funkcjonalności będą spełniały wymagania zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Zamawiana  ilość** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrów oferowanych** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1 | **Moduł ultrafiltracyjny typu hollow fiber o następujących parametrach – 1 szt.:**   * **pole powierzchni filtracyjnej: 8-12 m2** * **średnica włókien filtracyjnych: >0,8 mm** * **wielkość/rozmiar porów: 5 kDa** | 1 szt. | TAK |  |
| 2 | **Moduł ultrafiltracyjny typu hollow fiber o następujących parametrach – 1 szt.:**   * **pole powierzchni filtracyjnej: 8-12 m2** * **średnica włókien filtracyjnych: >0,8 mm** * **wielkość rozmiar porów: 30 kDa** | 1 szt. | TAK |  |
| 3 | Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia stanowiącego przedmiot umowy wraz z instrukcją obsługi w języku min. polskim lub angielskim wraz z wniesieniem we wskazane przez Zamawiającego miejsce na terenie NapiFeryn BioTech Sp. z o.o., 93-465 Łódź; ul. Stanisława Dubois 114/116 | Nie dotyczy | TAK |  |
| 4 | Oferent wymieni podzespół na nowy w przypadku stwierdzenia uszkodzenia niewynikającego z winy Zamawiającego | Nie dotyczy | TAK |  |

**UWAGA: zabrania się dokonywania zmian przez Oferentów w powyższej tabeli, w kolumnie: OPIS, ZAMAWIANA ILOŚĆ oraz PARAMETR WYMAGANY**

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………

*Miejscowość ............................, dnia ....................................20.. roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*