Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 18/2023**

**NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH**

**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) potwierdzając tym samym, że parametry   
   i funkcjonalności będą spełniały wymagania zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zamawiana ilość**  **[opakowanie]** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie parametrów oferowanych** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **1** | Glicerol >99%, odpowiedni do obciążenia próbki do Native-Page,  opakowanie 100 ml, (Sigma-Aldrich G9012 lub równoważny)  data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **2** | Coomassie blue G-250, odpowiedni do przeprowadzenia BN-PAGE,  opakowanie 25 g (Sigma-Aldrich 1.15444 lub równoważny)  data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **3** | SDS (Sodium dodecyl sulfate), ACS reagent, ≥99.0%, opakowanie 100g (Sigma-Aldrich 436143 lub równoważny)  data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **4** | DL-1,4-Ditiotreitol (DTT), roztwór 1M w wodzie, odpowiedni do analizy SDS-PAGE, opakowanie 10 ml (Sigma-Aldrich 43816 lub równoważny)  data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **5** | Kwas solny (chlorowodorowy) 10% cz.d.a. opakowanie 5L, (Chempur 115752831#5L lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 4 | TAK |  |
| **6** | Żel krzemionkowy (silica gel, silikażel) ze wskaźnikiem wilgoci, opakowanie 1kg, granulki 2-5mm, bez kobaltu (Chempur 363-159055807-1kg lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 3 | TAK |  |
| **7** | Płyn do mycia szkła laboratoryjnego, opakowanie 1L, (Trilux Analab 1L lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 4 | TAK |  |
| **8** | Środek do mycia i dezynfekcji na bazie chloru, opakowanie 1L, (rekomendowany produkt - ACE 1L lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 9 | TAK |  |
| **9** | Chlorek sodu, opakowanie 25kg (PanReac Sodium Chloride with anticaking (F.C.C.) food grade, code: 206994.041, lub równoważny)  data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 12 | TAK |  |
| **10** | Octan sodu, opakowanie 5kg (Merck 1282025001, lub równoważny), food grade, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 16 | TAK |  |
| **11** | Nitra CID (CID Lines, UN 3264) lub równoważny, baniak 25L,odpowiedni dla przemysłu spożywczego, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 12 | TAK |  |
| **12** | Lerapur M-CIP (Stockmeier Chemie, UN1824), lub równoważny, baniak 25L, odpowiedni dla przemysłu spożywczego, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 12 | TAK |  |
| **13** | Siarczyn sodu (Merck 1.06652.9029 lub równoważny), opakowanie 25 kg, food grade, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **14** | Kwas octowy, lodowaty (Merck/Sigma A6283 lub równoważny), opakowanie 1L, food grade, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 10 | TAK |  |
| **15** | Węgiel aktywny, granulowany, food grade, opakowanie 1kg, (Activated Charcoal Norit GAC 1240W, nr kat: 37771-1KG lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 2 | TAK |  |
| **16** | Węgiel aktywny, granulowany, food gradem, opakowanie 20kg, (SORBOTECH® LG CO 100, worek 20kg lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **17** | Węgiel aktywny, granulowany, food grade, opakowanie 20 kg,(SORBOTECH® LG 85 worek 20kg lub równoważny), data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 1 | TAK |  |
| **18** | Roztwór buforowy pH 10±0,05 (20C) (Chempur 177659304 lub równoważny) opakowanie 250ml, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 3 | TAK |  |
| **19** | Roztwór buforowy pH 7±0,05 (20C) (Chempur 177659304 lub równoważny) opakowanie 250ml, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 3 | TAK |  |
| **20** | Roztwór buforowy pH 4,01±0,005 (20C) (Chempur 177655711 lub równoważny) opakowanie 250ml, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 3 | TAK |  |
| **21** | Chlorek potasu KCl r-ór mianowany 3mol/dm3 (Chempur 817397400 lub równoważny), opakowanie 250ml, data ważności min. 12 miesięcy od daty dostarczenia produktu | 3 | TAK |  |

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

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

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2023 roku.*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*