*(pieczęć wykonawcy)*

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

*(miejscowość, data)*

INSTYTUT HODOWLI I AKLIMATYZACJI ROŚLIN

PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

Zakład Doświadczalny Bartążek

Adres: ul. Warmiński Las 46   
10-687 Olsztyn

O F E R T A

Do zapytanie ofertowego na dostawę 20 l środka ochrony roślin- fungicydu (tiofanat metylowy -310 g epoksykonazol -187 g) dla Zakładu Doświadczalnego w Bartążku

Wykonawca

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

REGON ………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………….

Internet : http:// ………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………..……….

numer telefonu: ………………………………………………………….

numer faksu: ……………………………………………………………..

(pełne dane Wykonawcy)

Oferujemy dostawę środka o zawartości substancji czynnej tiofanat metylowy -310 g epoksykonazol -187 g, będącego przedmiotem zapytania ofertowego w cenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot**  **zamówienia:**  **rodzaj produktu/**  **ilość produktu/**  **nazwa i minimalna % zawartość substancji** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Wartość netto produktu na 1 kg/l [w zł]** | **Wartość brutto produktu na 1 kg/l [w zł]** | **Stawka podatku VAT [w %]** |
| Fungicyd: 20 l  tiofanat metylowy -310 g  epoksykonazol -187 g |  |  |  |  |
| **Wartość netto za całość [w zł]** | **Wartość brutto za całość [w zł]** |  |
|  |  |  |

W przypadku wskazania w niniejszej ofercie produktu równoważnego, wykonawca powinien udowodnić zamawiającemu, że produkt ten jest o analogicznym składzie, sposobie działania oraz zastosowaniu co produkt określony przez zamawiającego oraz o takich samych, bądź lepszych parametrach jakościowych w stosunku do produktu wymaganego przez zamawiającego. Produkt równoważny powinien pochodzić od renomowanego na rynku producenta środków bądź nawozów stanowiących przedmiot zamówienia.

* 1. Oświadczam, że udzielam zamawiającemu na dostarczony środek gwarancji wynoszącej 12 miesięcy od daty jego dostarczenia zamawiającemu. Gwarancja rozpoczyna swój bieg w stosunku do każdej dostarczonej partii zamówienia od daty jej dostarczenia Zamawiającemu. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do odbioru rzeczy wadliwej i dostarczenia rzeczy wolnej od wad. O wszelkich uwagach co do jakości przedmiotu umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę pisemnie, e-mailem bądź faksem po czym Wykonawca winien się ustosunkować do zgłoszonych uwag w terminie 7 dni od otrzymania powyższej informacji od Zamawiającego.
  2. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję bez udziału podwykonawców\*/ z udziałem podwykonawców\* w następującym zakresie: ...........................………………............…………...

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

* 1. Oświadczam, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie niniejszego zamówienia upoważniam następujące osoby:

………………………………………………………….. tel. …………………...…..……………

* 1. Załącznikami do oferty są:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczam, że:

1. dysponuję odpowiednią kadrą techniczną (osobami) zdolną do przeprowadzenia zamówienia;
2. uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. zamówienie wykonam w ciągu 2 dni od dnia zawarcia umowy,
4. zapoznałem się z postanowieniami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

- ………………………………………………………..;

- ……………………………………………………….;

……………………………………

(podpis osoby uprawnionej po stronie wykonawcy

do składania oświadczeń woli w jego imieniu)