**Załącznik nr 2.3. do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Skarb Państwa -**

**Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe**

**Leśny Bank Genów Kostrzyca**

**58-535 Miłków 300**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wzór**

***FORMULARZ CENOWO-ASORTYMENTOWY OFERTY***

***dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę odczynników chemicznych”***

Odpowiadając na ogłoszenie w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) pn. „Dostawa odczynników chemicznych” składamy niniejszym ofertę na **Pakiet nr III** tego zamówienia i oferujemy następujące ceny jednostkowe za dostawy wchodzące w skład tej (tych) części zamówienia:

**Pakiet nr III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Informacje o produkcie: opis, producent, nr katalogowy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | | | **Wartość brutto** |
| **1.** | **2.** | | | **(1x2)** |
| 1. | **POP-7 Polymer for 3500/3500xL** |  | Op. | 6 |  | | |  |
| 2. | **Hi-Di Formamide** |  | Op. | 2 |  | | |  |
| 3. | **GeneScan 600 LIZ Dye Size Standard v.2.0** |  | Op. | 12 |  | | |  |
| 4. | **BigDye Terminator v3.1 Cycle Sequencing Kit** |  | Op. | 1 |  | | |  |
| 5. | **DS-33 Matrix Standard Kit (Dye set G5)** |  | Op. | 1 |  | | |  |
| 6. | **DS-30 Matrix Standard Kit (Dye Set D)** |  | Op. | 1 |  | | |  |
| 7. | **Sequencing Standard, BigDye Terminator v3.1** |  | Op. | 1 |  | | |  |
| Razem: | | | | | | | |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
***/formularz należy podpisać/opatrzyć   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym/***