**Załącznik nr 2 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) pn. „Dostawa odczynników chemicznych” składamy niniejszym ofertę na **Pakiet (y) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** tego zamówienia i oferujemy następujące ceny jednostkowe za dostawy wchodzące w skład tej (tych) części zamówienia:

1. **Pakiet nr I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Informacje o produkcie: opis, producent, nr katalogowy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | |
| **1.** | **2.** | **(1x2)** | |
| 1. | Agar do celów mikrobiologicznych |  | Op. | 3 |  |  | |
| 2. | Glukoza bezwodna |  | Op. | 7 |  |  | |
| 3. | Potasu diwodorofosforan |  | Op. | 1 |  |  | |
| 4. | Maltoza do celów mikrobiologicznych |  | Op. | 6 |  |  | |
| Razem: | | | | | |  | |
|  |
|  |

1. **Pakiet nr II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Informacje o produkcie: opis, producent, nr katalogowy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | |
| **1.** | **2.** | **(1x2)** | |
| 1. | CENTRI-SEP Spin columns |  | Op. | 3 |  |  | |
|  |

1. **Pakiet nr III**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Informacje o produkcie: opis,producent, nr katalogowy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **2.** | **(1x2)** |
| 1. | Malmgren Modified Terrestrial Orchid Medium |  | Op. | 10 |  |  |
| 2. | BM-1 Terrestrial Orchid Medium with Agar |  | Op. | 10 |  |  |
| Razem: | | | | | |  |

**--------------------------------------- ----------------------------------------------------------**

/data, miejscowość/ / podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do jego

reprezentowania/