Denumire Operator economic

CUI:

**FORMULAR DE OFERTA**

***Achizitie echipamente de laborator pentru activitatea de formare in cadrul proiectului „CONFORM-IT: Competitivitate Organizațională prin Noi metode de Formare și Oportunități pentru Resurse umane Motivate și adaptate la Impactul Transformărilor tehnologice” cod SMIS 318083***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt** | **Produs**  | **UM** | **Cant** | **Preţ unitar (fără TVA) [LEI]** | **Valoare totală fără TVA** |
| **1.** | ***Sistem pentru apa de laborator cu controler digital si controler automat*** | Bucata | 1 |  |  |
| **2.** | ***Kit pipete electronice monocanal, cu afisaj digital, protecție prin parolă si capăt lichid autoclavabil*** | Bucata | 1 |  |  |
| **3.** | ***Sistem Pipetor electronic*** | Bucata | 2 |  |  |
| **4.** | ***Dispozitiv Smart Check pentru verificarea rapidă dacă o pipetă distribuie cu precizie*** ***volumul setat*** | Bucata | 1 |  |  |
| **5.** | ***Software pentru procesul de calibrare și verificare a pipetelor*** | Bucata | 1 |  |  |
| **6.** | ***Balanta analitica de laborator cu afisaj digital si autocalibrare*** | Bucata | 1 |  |  |
| **7.** | ***Linie integrata microbiologie pentru dozare si citire cutii Petri*** | Bucata | 1 |  |  |
| **Valoare totala (fara TVA)** |  |
| **Total cheltuieli eligibile (inclusiv TVA)** |  |

Valabilitatea ofertei 10 zile lucratoare.

Declar ca indeplinesc toate conditiile de calificare si ma angajez ca in cazul in care oferta noastra va fi declarata castigatoare, sa transmit inainte de semnarea contractului certificatul constatator ONRC emis cu maxim 30 zile inainte de data semnarii contractului.

Prin transmiterea ofertei financiare ne asumam sa respectam toate specificatiile minime solicitate prin invitatia de participare si termenul de livrare solicitat.

Atasam dovezi (fise tehnice,brosuri tehnice, etc.) ale modului de realizare a specificatiilor tehnice solicitate prin invitatia de participare.

OPERATOR ECONOMIC

........................................................(nume si functie persoana autorizata)

..............................................(semnatura persoana autorizata)