**Załącznik nr 1 do SWZ
Nr postępowania: 51/2022/TP/DZP**

**FORMULARZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /FORMULARZ CENOWY**

**Tytuł zamówienia:** „**Dostawa jednorazowa specjalistycznych odczynników chemicznych do jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”**

**Wykonawca wypełnia formularz w części/częściach, na które składa ofertę.**

**Część 1: Odczynniki:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis odczynnika** | **Jednostka miary / Pojemność opakowania**  | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto opakowania\*** | **Wartość brutto\*** | **Producent, nr katalogowy\*** | **Okres ważności** **(minimum 6 m-cy)\*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=DxE** | **G** | **H** |
| 1. | RANSOD (Dysmutaza nadtlenkowa)(Randox, SD125bądź równoważny)  | zestaw 5 x 20 ml | 2 |  |  |  |  |

**Część 2: Odczynniki:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis odczynnika** | **Jednostka miary / Pojemność opakowania**  | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto opakowania\*** | **Wartość brutto\*** | **Producent, nr katalogowy\*** | **Okres ważności** **(minimum 6 m-cy)\*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=DxE** | **G** | **H** |
| 1. | Przeciwciała królicze poliklonalne skierowane przeciwko białku ITGB5 (Integrin Beta 5)1 mg/ml(LSBio, USA, LS-C118490bądź równoważny)  | Opakowanie 100 µl | 1 |  |  |  |  |

……………………………………

……………………………………

**Dokument należy wypełnić**

**i podpisać zgodnie z zapisami SWZ**