

Nazwa i adres Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagana metodyka	Wielkość opakowania	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy*	Nazwa producenta*
1.	Międzynarodowa kontrola jakości	Koagulologia 1 raz w m-cu: PT, APTT, Fbg	12 x 1 ml	op.	3						
		Biochemia 1 raz w m-cu	13 x 5 ml	op.	3						
		Hematologia 1 raz w m-cu	12 x 2 ml	op.	3						
Razem											

\* Wykonawca jest zobowiązany do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

## Uwagi:

Zamawiający wymaga:

- 1) możliwości wysyłania wyników i otrzymywania raportów z ich wykonania przez Internet,
- 2) możliwości otrzymywania raportów max. do 72 godzin po dacie finalnej przez Internet,
- 3) zapewnienia opracowania danych zgodnie z częstotliwością podaną w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SWZ), w kolumnie „Wymagana metodyka”,
- 4) możliwości monitorowania pracy więcej niż jednego analizatora bez ponoszenia dodatkowych kosztów,
- 5) dostaw zgodnie z harmonogramem rozpoczęcia kontroli.

oświadczenie należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym