**Załącznik nr 2– Kosztorys ofertowy**

**Część 1 – Odczynniki**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jednostka miary**  | **Ilość** | **Cena za op. brutto \*** | **Wartość brutto\*** | **Producent/nazwa handlowa/numer katalogowy (jeśli dotyczy)\*** |
| 1. | Ksylen cz.d.a w butelce plastikowej, op. = 5 l | op. | 160 |  |  |  |
| 2. | Aceton cz.d.a w butelce szklanej, op. = 1 l | op. | 250 |  |  |  |
| 3. | Formalina buforowana obojętna 10% (stężenie formaldehydu 4%). Utrwalacz do badań hist. Op.= 5 l  | op. | 640 |  |  |  |
| 4. | Kwas azotowy 7%, op. = 1 l | op. | 10 |  |  |  |
| 5. | Kwas solny 0,5 % w butelce szklanej, op. = 1 l | op. | 4 |  |  |  |
| 6. | Kwas octowy 3% op. 500 ml w butelce szklanej | op. | 5 |  |  |  |
| 7. | Parafina do histopatologii t.t. 56-58 st. C, op. = 10 kg | op. | 100 |  |  |  |
| **RAZEM \*** |

\* Wypełnia Wykonawca

............................................................................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Część 2 – Barwniki do histopatologii**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jednostka miary**  | **Ilość** | **Cena za op. brutto \*** | **Wartość brutto\*** | **Producent/nazwa handlowa/numer katalogowy (jeśli dotyczy)\*** |
| 1. | Medium do zamykania preparatów mikroskopowych metodą manualną i automatyczną, op. 500 ml  | op. | 10 |  |  |  |
| 2. | Roztwór alkoholowy eozyny Y 1% op. = 1 l | op. | 15 |  |  |  |
| 3. | Mieszanina EA-50, op. = 1 l | op. | 10 |  |  |  |
| 4. | Oranż G, op. = 1 l | op. | 10 |  |  |  |
| 5. | Hematoksylina Harrisa, op. = 1 l, zakwaszana | op. | 10 |  |  |  |
| 6. | Hematoksylina Mayera, op. = 1 l | op. | 15 |  |  |  |
| **RAZEM \*** |

\* Wypełnia Wykonawca

............................................................................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Część 3 – Szkiełka do histopatologii**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jednostka miary**  | **Ilość** | **Cena za szt. brutto \*** | **Wartość brutto\*** | **Producent/nazwa handlowa/numer katalogowy (jeśli dotyczy)\*** |
| 1. | Szkiełka podstawowe z dwustronnym matowym polem do zapisu, cięte, optycznie czyste, nie posklejane | szt.. | 20 000 |  |  |  |
| 2. | Szkiełka podstawowe z jednostronnym kolorowym (żółtym/ niebieskim) polem do zapisu, cięte, optycznie czyste, nie posklejane, szlifowane | szt. | 60 000 |  |  |  |
| 3. | Szkiełka nakrywkowe 24x50, optycznie czyste, nie posklejane | szt. | 100 000 |  |  |  |
| **RAZEM \*** |

\* Wypełnia Wykonawca

............................................................................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy