**Część nr1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. i nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Syfilis kasetka |  | 1200  |  |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość : (netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji ,instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału).

**Część nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. i nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Helicobacter pylory Ag kasetka |  | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość : (netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji, instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału)).

**Część nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | FOB kasetka |  | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość :(netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji, instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału)).

**Część nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Kalprotektyna w kale test kasetkowy |  | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość :(netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji, instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału)).

**Część nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. i nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Influenza A+B kasetka |  | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość :(netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji, instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału)).

**Część nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PRODUKTU | Nr kat. i nazwa | Ilość oznaczeń na 12 m-cy | Cena jedn. netto za 1 opakowanie | VAT [%]kwota | Cena jed. brutto za 1 op. | wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Clostridium diff quik chek complete |  | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość :(netto) ……………………….podatek VAT…………..………(brutto)……………………

Uwaga: Wszystkie testy muszą posiadać niezbędne dokumenty dopuszczenia do obrotu (certyfikat CE, deklaracja zgodności, dokumenty rejestracji , instrukcję wykonania w języku polskim, dołączoną jednorazową pipetę tam gdzie jest ona konieczna do nałożenia materiału)).

……............................…………………………………..

 Miejscowość i data

 …………….…………………………….

podpis Wykonawcy/podpis osoby uprawnionej/upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy