|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę testów do szybkiego wykrywania drobnoustrojów metodą LAMP wraz z najmem analizatora przez okres 24 miesięcy, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.15.2022 |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). |

|  |
| --- |
| **TABELA A** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wielkość opakowania** | **Ilość op. na 24 m-ce** | **Wartość jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **VAT %** | **Cena brutto PLN** | **Producent** | **Numer katalogowy** | **Termin ważności (min 12 m-cy)** |
| 1 | Testy do diagnostyki toksynotwórczych szczepów Clostridioides difficile, wykrywające geny GDH, toksyny A, toksyny B i toksyny binarnej z próbki kału ludzkiego lub z hodowli | op | 24 szt. | 10 |   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Testy do wykrywania bakterii wytwarzających karbapenemazy (KPC, NDM, VIM, OXA-48, OXA-181) w wymazach z odbytu lub z hodowli | op | 24 szt. | 15 |   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Testy do wykrywania Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila z płynu oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL), wydzieliny oskrzelowej (BS) lub wydzieliny tchawiczej (TS) | op | 24 szt. | 20 |   |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Testy do wykrywania Pnuemocystis jirovecii z płynu oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL), wydzieliny oskrzelowej (BS) lub wydzieliny tchawiczej (TS) | op | 24 szt. | 3 |   |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Materiały zużywalne do testu do wykrywania bakterii wytwarzających karbapenemazy bezpośrednio z wymazu z odbytu (wymazówka z podłożem Liquid Amies Medium)- wypełnia Wykonawca | Ilość oznaczeń |  | 4 |   |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | x |  | x |
| **TABELA B** |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia - najem** | **Wartość jednostkowa netto PLN za miesiąc** | **Jednostka miary** | **Wartość netto PLN** | **VAT %** | **Cena brutto PLN** | **Typ, rok produkcji, producent, kraj, wartość brutto (do celów księgowych)** |
| 1 | Najem analizatora według parametrów określonych w Załączniku nr 2a do SWZ przez okres 24 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zużywalne oraz zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  |  | miesiąc |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA A + TABELA B:** |  | x |  | x |