**Załącznik nr 1 do SWZ
Postępowanie nr: 184/2021/TP/DZP**

**FORMULARZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /FORMULARZ CENOWY**

**Dotyczy postępowania pt:** „Sukcesywna dostawa specjalistycznych odczynników chemicznych i akcesoriów chromatograficznych do Katedry Chemii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis odczynnika/akcesoriów**  | **Jednostka miary / Pojemność opakowania** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto opakowania** | **Wartość brutto** | **Producent, nr katalogowy** | **Okres ważności odczynników** |
| **A** | **B** | **D** | **E** | **F** | **G =E x F** | **H** | **I** |
|  | Anthraquinone-2-sulfonic acid sodium salt monohydrate, 97%, 100 g | 100 g | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME fiber assembly Divinylbenzene/ Carboxen/ Polydimethylsiloxane (DVB/CAR/PDMS), needle size 24 ga, for use with manual holder, 3 ea | zestaw – 3 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME fiber assembly Polydimethylsiloxane (PDMS), df 100 μm, needle size 24 ga, for use with manual holder, 3 ea | zestaw – 3 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME fiber assembly Polydimethylsiloxane (PDMS) df 30 μm, needle size 24 ga, for use with manual holder, 3 ea | zestaw – 3 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME Fiber Assembly Polydimethylsiloxane/ Divinylbenzene (PDMS/DVB) df 65 μm, needle size 24 ga, for use with manual holder, 3 ea | zestaw – 3 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME fiber assembly Carboxen/ Polydimethylsiloxane (CAR/PDMS) df 75 μm, for use with manual holder, needle size 24 ga, 3 ea | zestaw – 3 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME FFA Storage Device, 1 ea | 1 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME Fiber Holder for use with manual sampling | 1 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | SPME Inlet Guide | 1 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | Inlet Liner, Direct (SPME) Type, Straight Design (unpacked), L × O.D. × I.D. 95 mm × 5.0 mm × 0.75 mm, for Shimadzu GC, 1 ea | 1 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | Thermogreen® LB-2 Septa, Shimadzu plug, pkg of 10 ea | zestaw – 10 szt. | **1** |  |  |  |  |
|  | Łącznie brutto:  |  |  |  |

 *..........................................................*

*podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej*