**Załącznik II.1 do SWZ – FORMULARZ OFERTOWY po zmianach w dniu 26.05.2022 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.122.4.2022**    *(pieczęć Wykonawcy/ów)* | **OFERTA** |

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na ***Dostawę materiałów do badań laboratoryjnych****,* ***(znak postępowania:* O.OZP.260.122.4.2022*),***

MY NIŻEJ PODPISANI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; KRS, REGON, NIP w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum}*

**Dane Wykonawcy:**

Numer KRS……………………………….

NIP…………………………………………..

REGON…………………….………………

e-mail: ……………………..……….…….

nr rachunku bankowego :………………………..…..……………………………………………………………………………………………………........

1. Składam ofertę w przetargu podstawowym pn.**„Dostawę *materiałów do badań laboratoryjnych*”:**

**W zakresie zadań nr 1 – 94, 104** przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników niezbędnych w prowadzonych przez Zamawiającego badaniach diagnostycznych zwalidowanych z ich zastosowaniem. Wymagania w odniesieniu do badań w tym obszarze regulują odpowiednie normy i przepisy, które m. in. stawiają konkretne warunki dotyczące jakości jaką muszą spełniać stosowane odczynniki. W związku z powyższym aby zachować ciągłość badań i powtarzalność wyników w aktualnie prowadzonych badaniach z wykorzystaniem pierwotnie zastosowanego odczynnika a także w celu uniknięcia powtarzania wykonywanych już badań i uzyskanych wyników, Zamawiający w celu doprecyzowania opisu przedmiotu zamówienia, wskazuje nr katalogowy w niektórych pozycjach. Na wykonawcy ciąży obowiązek udowodnienia Zamawiającemu, że oferowane odczynniki produkowane są w takim procesie technologicznym oraz posiadają takie same właściwości, które zapewniają takie same warunki realizacji prowadzonych badań co niżej wskazane produkty.

Odczynniki muszą posiadać termin przydatności do użycia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

**\* Uwaga. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia kolumny nr 3 poprzez podanie odpowiednio w kolumnach: nazwę producenta/dostawcy oraz nr katalogowego).**

**W przypadku gdy zaoferowany produkt nie posiada numeru katalogowego Wykonawca winien wpisać nie dotyczy/nie występuje.**

**W zakresie zadania nr 95-103**  przedmiotem zamówienia jest dostawa podłoży mikrobiologicznych niezbędnych w prowadzonych przez Zamawiającego badaniach diagnostycznych zwalidowanych z ich zastosowaniem. Wymagania w odniesieniu do badań w tym obszarze regulują odpowiednie normy i przepisy, które m. in. stawiają konkretne warunki dotyczące jakości jaką muszą spełniać stosowane podłoża mikrobiologiczne.

W związku z powyższym aby zachować ciągłość badań i powtarzalność wyników w aktualnie prowadzonych badaniach z wykorzystaniem pierwotnie zastosowanego podłoża mikrobiologicznego a także w celu uniknięcia powtarzania wykonywanych już badań i uzyskanych wyników, Zamawiający w celu doprecyzowania opisu przedmiotu zamówienia, wskazuje nr katalogowy w niektórych pozycjach. Na wykonawcy ciąży obowiązek udowodnienia Zamawiającemu, że oferowane podłoża mikrobiologiczne produkowane są w takim procesie technologicznym oraz posiadają takie same właściwości, które zapewniają takie same warunki realizacji prowadzonych badań co niżej wskazane produkty.

Podłoża mikrobiologiczne muszą posiadać termin przydatności do użycia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

**\* Uwaga. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia kolumny nr 3 poprzez podanie odpowiednio w kolumnach: nazwę producenta/dostawcy oraz nr katalogowego.**

**W przypadku gdy zaoferowany produkt nie posiada numeru katalogowego Wykonawca winien wpisać nie dotyczy/nie występuje.**

**I. Cena**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, Opisie Przedmiotu Zamówienia i Projektowanych Postanowieniach Umowy za kwotę:

**Zadanie nr 1:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas metafosforowy (HPO3)n. 100 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **L-cysteina (C3H7NO2S) >99,0% 25 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Bromek N-cestylo-N,N,N-trimetyloamoniowy, w(C19H42BrN) > 99,0% 1 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Monohydrat kwasu cytrynowego 1kg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **2** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Octan sodu, (C2H3NaO2)> 99% 1 kg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **2** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Beta-glukozydaza z migdałów 5000 jednostek** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Kwas erytrobowy (izoaskorbinowy) 500g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Kwas trichlorooctowy (TCA), w(CI3CCOOH) ≥ 99,0% wag. 500 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Fosfataza, kwaśna, typ II:**  **z ziemniaków 1 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 g**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Trihydratu octanu sodu, 500 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Odczynnik Carezza 2 K4[Fe(CN6)] 3 hydrat 500 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g**  **= 1 szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Diwodorofosforan sodu, w**  **(NaH2PO4) ≥ 99,8%. 100 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Wodorofosforan dipotasowy, w(K2HPO4.3H2O) ≥ 99,9% wag. 100 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Monowodorofosforan potasu, w (K2HPO4)> 99,5% 100 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 15. | **Fosforan trisodowy, w(Na3PO4.12H2O) ≥ 98,0% (ułamek masowy) 1 kg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 kg**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 16. | **Siarczan miedzi, w (Cu (II) SO4 · 5H2O)> 99% 1 kg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1kg**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 17. | **Diwodorofosforan potasowy czda 1 kg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 kg**  **= 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 18. | **Skrobia rozpuszczalna 100 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g**  **=1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 1:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 2:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **heksacyjanożelazian potasu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (200 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **siarczan cynku** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **bromek sodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **phenylboronic acid, purum, ≥97.0% (HPLC)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (10 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Siarczan amonu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Siarczan sodu bezw.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (500 g)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Tlenek glinu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Azotan srebra roztwór 0,1 mol/l** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Kwas m-chloronadbenzoesowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (25 g)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 10. | **(PBS) Phosphate Buffered Saline, ph 7,4 with Tween** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Żel krzemionkowy (silica gel) o wysokiej czystości typ 60 (średnica porów 60A), wielkość ziarna 70-230 MESH (0.063 - 0.200 mm),** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 kg)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 12. | **n-Undekan** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (5 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 13. | **n-Tridekan** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (5 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Bicykloheksyl, 99%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (5 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 15. | **5-alfa-cholestan, roztwór 10 mg/ml w chloroformie** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 16. | **5-alfa-cholestan, >=97,0%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 mg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 17. | **1-metylonaftalen** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (250 mg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 18. | **2-metylonaftalen** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (250 mg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 19. | 1,3,5-tri-tert-butylobenzen, 97% | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (10 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 20. | Perylen, sublimowany >=99.5% | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 21. | Pentylobenzen | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (5 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 22. | Tetrahydrofuran | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **2** |  |  |  |  |  |
| 23. | 2,5-dimethylfuran | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (25 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 24. | 2-ethylfuran | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (25 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 25. | 2-pentylfuran | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (25 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 26. | Furan | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 27. | Furan-d4 | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 28. | **2-methylfuran** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 29. | **3-methylfuran** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 mg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 30. | **Trimetyloboroksyn** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 31. | **kwas 6-bromo-3-pirydynyloboronowy >95%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 32. | **kwas ferrocenoboronowy >=97%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (100 mg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 33. | **bezwodnik trifluorooctowy, Reagent plus >=99%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (25 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 34. | **bezwodnik pentafluoropropionowy 99%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (5 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 35. | **p-toluenosulfonian etylu 98%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (50 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 36. | **kwas 2-metylopropyloboronowy, >95%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 37. | **wodorocytrynian disodowy seskwihydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 38. | **cytrynian trisodowy dihydrat for analysis EMSURE® ACS,ISO,Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 39. | **Woda amoniakalna 28-30%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op. (1 l)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 2:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 3:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Acetonitryl cz.d.a** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | l | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Metanol cz.d.a** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | l | 40 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Heksan** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | l | 50 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Wodorotlenek sodu cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | kg | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 3:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 4:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Acetonitryl LC-MS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Acetonitryl HPLC gradient** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **20** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Metanol LC-MS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **30** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Metanol HPLC gradient** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **30** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 4:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 5:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas mrówkowy LC-MS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op. (50ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kwas octowy LC-MS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op. (100ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Kwas octowy 99,8%, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **2-propanol LC-MS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Aceton, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **2** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Izooktan (2,2,4-trimetylopentan)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Kwas siarkowy, stężony, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Octan etylu, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **l** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 5:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 6:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Penicillin – Streptomycin** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 100ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sodium Pyruvate (100mM)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 100ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| 3. | **MEM GlutaMax,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op.=Butelka 500ml** | **100** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Opti-MEM Glutamax,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op.=Butelka 500ml** | **20** |  |  |  |  |  |
| 5. | **MEM Non-Essential Amino Acids** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op= Butelka 100ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Versene Solution** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op= Butelka 100ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 6:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………….…………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 7:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Roztwór Nystatyny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 100ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Roztwór formaliny, 10%;** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **24 x 60ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Agaroza** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Bufor Tris-Borate-EDTA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 4l** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 7:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………………….…………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 8:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Trizol Reagent;** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **RT-PCR Grade water** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **10 x 1.5ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 8:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 9:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **qScript XLT 1 Step RT qPCR ToughMix** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 5x1ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 9:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 10:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Chloroform cz.d.a (stabilizowany amylenem)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie 100ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 10:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 11:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Acetonitryl HPLC Super Gradient** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=2,5 l** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 11:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………….……………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 12:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **QuEChErS Extraction Kits – zestaw do ekstrakcji analitów z matryc organicznych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **50 szt. = opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **QuEChErS Dispersive Kits – zestaw do oczyszczania ekstraktów metodą dSPE** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **50 szt. = opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 12:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………..………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 13:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **wzorzec analityczny (Kwintocen) CAS: 82-68-8** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **250mg = 1 szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 13:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 14:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **n-heksan do analizy śladowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l= op.** | **9** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 14:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 15:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Dekabromodifenyloeter** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1,2 ml= op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 15:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 16:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Midori Green, Barwnik do żelu agarozowego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **3** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Agaroza Prona Basica LE 500g Odczynnik wykorzystywany do przygotowywania żelu agarozowego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 16:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 17:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **DNA Ladder 100bp.**  **Odczynnik wykorzystywany jako odniesienie w trakcie odczytu wyników z żelu agarozowego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Loading Buffer**  **Bufor obciążający umożliwiający nałożenie próbek na żel agarozowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 17:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………………….…………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 18:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Bufor do elektroforezy TAE 40X Molecular Biology Grade, 1000 mL.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butla** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 18:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 19:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Antibiotic Antimycotic Solution (100×), Stabilized.**  **Mieszanina antybiotyków do hodowli komórkowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **HEPES buffer solution.**  **Bufor używany do namnażania wirusów na hodowli komórkowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka** | **5** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Dimethyl sulfoxide (DMSO). Krioprotektant**  **Wykorzystywany przy zamrażaniu hodowli komórkowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Illustra ExoProStar.**  **Odczynnik wykorzystywany w oczyszczaniu materiału genetycznego przed reakcją sekwencjonowania** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Mineral Oil**  **Odczynnik wykorzystywany przy nakładaniu próbek na płytki do sekwenatora** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **2-Morpholinoethenesulfonic acid (MES).**  **Bufor wykorzystywany przy pracy i w badaniach na hodowli komórkowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **2’-(4-methylumbelliferyl)-α-D-N-acetyl neuraminic acid (MUNANA)**  **Substrat do fluorometrycznego oznaczenia neuraminidazy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **4-Methylumbelliferone sodium salt Odczynnik używany w badaniach lekooporności wirusów** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Trypsyna TPCK**  **Odczynnik wykorzystywany w przygotowywaniu hodowli komórkowej** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 19:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 20:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **DMEM, high glucose, GlutaMAX™ Supplement, pyruvate.**  **Dulbecco's Modified Eagle Medium, podłoże do namnażania linii komórkowych.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Trypsin-EDTA (0.5%), no phenol red.**  **Odczynnik wykorzystywany do pasażowania hodowli komórkowej**, **bez fenolu.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Cholera filtrate (RDE).**  **Enzym, wykorzystywany w badaniach serologicznych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Fiolka** | **15** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Glicyna**  **Wykorzystywana do badań lekooporności wirusów** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 20:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 21:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **DTCS QUICK START KIT**  **Zestaw do sekwencjonowania przeznaczony do urządzenia BeckmanCoulet GeXP** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Separation Gel 20 ml**  **Żel do kapilary w urządzeniu BeckmanCoulter GeXP** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **GenomeLab Separation Buffer - 4 Pack**  **Bufor wykorzystywany w reakcjach sekwencjonowania** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 21:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 22:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **N-(1-naftylo) etylenodiaminy dichlorowodorek cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **10 g = 1 op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kwas solny 35%-38%, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Amoniak r-r 25% cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Octan cynku 2.hydrat cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500 g = op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Cynku siarczan 7. hydrat cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500 g = op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Disodium versenate dihydrate pure cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 g = op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 22:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 23:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Acetonitryl do analiz HPLC** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l = op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 23:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………………….…………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 24:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas solny 35%-38%, cz.d.a., 1L** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jodek potasu 250 g,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Tlenek magnezu, czda,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 24:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 25:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas octowy, 1 l,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **25** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kwas askorbinowy 250 g,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 25:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………………………….…

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 26:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas azotowy 65%, Suprapur 1 l,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Perhydrol 30% GR do analizy,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Wodorotlenek sodu, czda, 1 kg,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Wzorzec Sn,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Azotan magnezowy, heksahydrat,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Kwas bromowodorowy 47%, do analizy, 1l,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Arsen, roztwór wzorcowy,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Palladium matrix modifier for graphite furnace AAS c(Pd) = 10.0 ± 0.2 g/l (Pd(NO₃)₂ / HNO₃ ca. 15%); 50 ml,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Borowodorek sodowy do analizy,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Kwas cytrynowy monohydrat,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 26:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 27:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Ammonium pyrrolidinedithiocarbamate purum p.a., ≥98.0% (NT), (APDC)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Hydrazine sulfate salt** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Chloroform – puriss. p.a., reag. ISO, reag. Ph. Eur., 99.0-99.4% (GC), 1L** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 27:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 28:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **VIDAS QCV (Vidas Quality Control)- test** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 opak** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **VIDAS Set 2 Zestaw do identyfikacji toksyn gronkowcowych A-E** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=30 testów** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **API 20E zestaw testów Testy API 20 E, Identyfikacja pałeczek Gram (-) w 18-24 godzin. Odczyniki do testów API 20 E (TDA, JAMES, VP 1, VP 2, NIT 1, NIT 2)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=25 testów** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **API 20E zestaw odczynników Testy API 20 E, Identyfikacja pałeczek Gram (-) w 18-24 godzin. Odczyniki do testów API 20 E (TDA, JAMES, VP 1, VP 2, NIT 1, NIT 2).** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opak** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **VRBG Violet Red Bile Glucose Agar** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **butelka=200ml** | **6** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Pożywka agarowa PALCAM** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op = 20szt** | **3** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Agar VRBL poj. 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka=200ml** | **12** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Pożywka agarowa dla Listeria wg Ottaviani i Agosti (ALOA)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=20szt** | **10** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Pożywka tryptono-żółciowa glukuronidynowa TBX,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=6 x 200ml** | **25** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Podłoże Hektoen, Gotowe podłoże na płytkach Petriego do wykrywania pałeczek Salmonella spp.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op= 20szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Podłoże XLD, Gotowe podłoże na płytkach Petriego, do wykrywania pałeczek Salmonella spp.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=20szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Podłoże Baird-Parker+RPF agar** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=6 x 90ml +6x10ml** | **50** |  |  |  |  |  |
| 13. | **DRBC Agar do izolacji i ilościowego oznaczania drożdży oraz pleśni w próbkach żywności** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op=6 x 200ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 28:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………………….……………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 29:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **OXI- paski diagnostyczne** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 pasków** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **INDOXYL - paski diagnostyczne** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 pasków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Zestaw paski HIP + odczynnik do pasków, kompatybilny do pasków** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 pasków + 20ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 29:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 30:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Zestaw do izolacji DNA- Genomic Mini Uniwersalny zestaw do izolacji genomowego DNA z różnych materiałów** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 izolacji** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Woda do PCR-** **Woda jałowa. Wolna od nukleaz. Traktowana DEPC** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Szt=250ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 30:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………….………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 31:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **foodproof STEC Identification LyoKit. Foodproof® STEC Identification LyoKit** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=48 testów** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **foodproof STEC Screening LyoKit** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=96 testów** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 31:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………….……………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 32:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Wizard® HMW DNA Extraction Kit- Zestaw do izolacji DNA dające wysoką jakość DNA o wysokiej masie cząsteczkowej z różnych typów próbek** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 izolacji** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 32:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………….……………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 33:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **mCCDa LAB-AGAR, elektywna izolacja Campylobacter spp. podłoże gotowe na szlakach** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 10szt** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Pożywka agarowa dla Listeria wg Ottaviani i Agosti (ALOA)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | Op=1x 20szt  **lub**  **Op=1x10 szt**  **UWAGA: Proszę wskazać wielkość opakowania** | 2 opak **(1x 20szt)**  **lub**  **4 opak (1x10 szt)**  **UWAGA: Proszę wskazać ilość opakowań** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Podłoże krwawe z 5% krwi baraniej Podłoże gotowe, na płytkach Petriego (90 mm)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 10szt** | **15** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 33:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 34:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **POŻYWKA DO OZNACZANIA DEKARBOKSYLACJI L-LIZYNY, Podłoże do wykrywania zdolności bakterii do dekarboksylacji L-lizyny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=5ml x 50szt** | **4** |  |  |  |  |  |
| 2. | **AGAR TRÓJCUKROWY Z ŻELAZEM** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **200** |  |  |  |  |  |
| 3. | **AGAR Z MOCZNIKIEM probówka Podłoże do oznaczania zdolności do rozkładu mocznika u bakterii** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **200** |  |  |  |  |  |
| 4. | **MYP** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=**  **10 płytek** | **15** |  |  |  |  |  |
| 5. | **RVS Bulion (Rappaport-Vassiliadis)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50szt** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **MKTTn**  **Do wykrywania pałeczek Salmonella spp.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50szt** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Zbuforowana woda peptonowa, butelka 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **30** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Zbuforowana woda peptonowa** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Szt=500ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Podłoże chromogenne do różnicowania STEC/VTEC -** **Podłoże chromogenne na płytkach Petriego do wykrywania i różnicowania E. coli STEC w próbkach żywności** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 10szt** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 34:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………..…………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 35:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Trypon Soya Agar Podłoże do izolacji szerokiego spektrum mikroorganizmów** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 10szt** | **4** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Płytki kontaktowe z inaktywatorem środków dezynfekcyjnych - Płytki z agarem odżywczym do oznaczania liczby bakterii na powierzchniach, nierosiejące w trakcie przechowywania, pow.25cm2.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1x 10szt** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Bulion z zielenią brylantową, laktozą i żółcią o poj. 10 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50szt** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Mueller Hinton Agar (MHA) Agar Mueller Hinton jest pożywką do badania wrażliwości na środki przeciwdrobnoustrojowe przez dyfuzję.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 20szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Podłoże agarowe Mueller Hinton F +5% krew końska+20mg/l NAD na płytkach.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 20szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Fraser 20x10 ml podłoże gotowe** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=20 x 10ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Pół Fraser 6x225 ml podłoże gotowe, butelka, Gotowa pożywka płynna do wykrywania obecności Listeria monocytogenes** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=6x 225ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Podłoże do rozkładu cukrów - L-Ramnoza - Gotowe, w probówkach** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50szt** | **3** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Podłoże do rozkladu cukrów D-Ksyloza - Gotowe, w probówkach** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50szt** | **3** |  |  |  |  |  |
| 10. | **TSYEA - Podłoże gotowe, na płytkach Petriego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x10szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Podłoże YGC butelka 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1szt=Butelka 200ml** | **6** |  |  |  |  |  |
| 12. | **PCA (Standard Methods Agar) butelka 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1szt=Butelka 200ml** | **100** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Glucose OF Medium** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 50 szt** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 35:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 36:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **FastRuler Ultra Low Range DNA Ladder** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=2x500ul** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **dNTP Set 100 mM solution, Zestaw 100 mM wodnych roztworów każdego z dATP, dCTP, dGTP i dTTP** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=4x 0,25ml** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **GeneRuler™ 100bp DNA Ladder Marker wielkości do żeli agarozowych, ostre, wyraźne prążki** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=50 µg x 1 szt** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Jony MgCl2, Wodny roztwór MgCl2 do stosowania z polimerazami DNA w reakcji PCR, stosowany do optymalizacji stężenia jonów magnezu.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=4x1,25ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 36:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 37:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Loading Dye 6X DNA Loading Dye używany do przygotowania wzorców DNA i próbek do nałożenia na żele agarozowe lub poliakrylamidowe** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op=1ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 37:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………..……………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 38:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Midori Green Advance DNA Stain** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op=1ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 38:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………….………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 39:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Agaroza- do szybkiego, rutynowego rozdziału DNA, RNA, fragmentów PCR oraz plazmidów, klonowania, selekcji oraz blottingu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op=100g** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 39:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………….………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 40:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Acetonówka Preparat używany do dezynfekcji powierzchni** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | 1 op =**5l** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 40:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………………..……………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 41:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Preston modified suplement do wykonania bulionu Prestona** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=1 x 10szt** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 41:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …….……………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 42:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Oligonukleotydy DNA, RNA i peptydy dostarczone w formie zliofilizowanej.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1szt** | **30** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Antybiotyki do badań mikrobiologicznych, różne rodzaje w formie pasków, krążków do badań lekowrażliwości.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1szt** | **20** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Lysed Horse Blood – do wykonania bulionu Prestona** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt =100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Parafina- do testów mikrobiologicznych jałowa** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt =100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Preston Broth Base- w formie proszku, do wykonania bulionu Prestona** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt =500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **PEG – Poly (ethylene glycol** **BioUltra, płatki)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt =250g** | **4** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Proteinaza K 20mg/ml Enzym używany jest w izolacji RNA, DNA i inaktywacji innych aktywności enzymatycznych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=5x 1ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Proteinaza K 10mg/ml Enzym używany jest w izolacji RNA, DNA i inaktywacji innych aktywności enzymatycznych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op=5x 1ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Emulsja jajeczna do podłoża MYP** - **Do oznaczania liczby Bacillus cereus** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | 1 szt =**100ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 42:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 43:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Membrany nitrocelulozowe o porach 0.45 µm,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **3** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Zestaw odczynników do chemiluminescencji Clarity Western ECL Substrate, 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 43:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 44:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Bufor 5xTBE** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 2. | **NXT Taq PCR Kit Gotowy zestaw odczynników do reakcji PCR** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **6** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 44:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 45:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Marker wielkośći DNA 50-1000 bp - GeneRuler 50 bp DNA Ladder, ready-to-use:** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 45:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 46:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Tabletki w blistrach do przygotowania TBS-Tween** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Trombina wołowa dla biochemii** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Formaldehyd ok. 37% Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Fenol GR do analizy Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **250 g= op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Aminopyrazolina (4-Amino-2,3-dimethyl-1-phenyl-3-pyrazolin-5-one) Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Octan amonu-sól Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Acetyloaceton Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 ml= op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Kwas solny 1 N -roztwór Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Wodorotlenek sodu 1 N- roztwór Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Roztwór jodu 0,1 N Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Tiosiarczan sodu 0,1 N Reag. Ph Eur** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **2** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Formaldehyd 37% ACS Reagent** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **25 ml= op** | **2** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Phenol PESTANAL** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **3** |  |  |  |  |  |
| 14. | **EDTA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g = Op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 15. | **Human immunoglobulin (molecular size) BRP** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **10 ml= op** | **3** |  |  |  |  |  |
| 16. | **Sól sodowa kwasu DNA (Deoxyribonucleic acid sodium salt from calf thymus)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **szt** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 46:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………….……………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 47:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Odczynnik do szybkiej izolacji genomowego DNA – QuickExtract DNA Extraction Solution** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **5 ml= op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 47:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 48:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **IsoAmp® II Universal tHDA Kit** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 2. | **WarmStart® RTx Reverse Transcriptase (250 reakcji)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **ProtoScript® II Reverse Transcriptase (4,000 units)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Bst 2.0 Warm Start DNA Polymerase (8000 units)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 48:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 49:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **TwistAmp Basic**  **Zestaw odczynników zawierający wszystkie enzymy i odczynniki niezbędne do izotermicznej amplifikacji DNA w niskiej temperaturze (39°C) oraz w krótkim czasie 20 min** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 49:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 50:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **HybriDetect - Universal Lateral Flow Assay Kit**  **Zestaw do wykrywania produktów PCR lub białek znakowanych biotyną i FITC na paskach testowych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 50:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 51:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Airway epithelial cell basal medium** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **485 ml= op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Bronchial epithelial cell growth kit** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Trypsin-EDTA for Primary Cells** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 ml=op.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Trypsin Neutralizing Solution** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 ml= op.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Dulbecco's Modified Eagle's Medium (DMEM)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500ml= op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Eagle’s Minimum Essential Medium (EMEM) jest jednym z najczęściej stosowanych podłoży do hodowli komórkowych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Endothelial Cell Growth KiT VEGF** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Vascular Cell Basal Medium** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **475 ml=op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 51:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 52:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Krążki z antybiotykami: gentamycyna CN 10 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Krążki z antybiotykami: imipenem IPM 10 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Krążki z antybiotykami: meropenem MEM 10 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Krążki z antybiotykami: klindamycyna DA 2 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Krążki z antybiotykami: erytromycyna E 15μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Krążki z antybiotykami: penicylina P 10IU** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Krążki z antybiotykami: kloksacylina OB 5 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Krążki z antybiotykami: cefradyna CE 30 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Krążki z antybiotykami: ceftazydym CAZ 30 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Krążki z antybiotykami: netylmycyna NET 30 μg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Krążki z antybiotykami: metronidazol MTZ 5 μg,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Krążki z antybiotykami: ampicylina AMP10,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Krążki z antybiotykami: cefepim FEP30,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Krążki z antybiotykami: Cefuroksym CXM30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 15. | **Krążki z antybiotykami: Tobramycynę TOB10** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 16. | **Krążki z antybiotykami: Teikoplanina TEC30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 17. | **Krążki z antybiotykami: Amoksycylina AML25** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 18. | **Krążki z antybiotykami: Cefotaksym CTX30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 19. | **Krążki z antybiotykami: Wankomycyna VA30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 20. | **Krążki z antybiotykami: Kwas nalidyksowy NA30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 21. | **Krążki z antybiotykami: Piperacylina PRL100** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 22. | **Krążki z antybiotykami: Neomycyna N30** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| 23. | **Krążki z antybiotykami: Streptomycyna S10** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Op.=50 krążków** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 52:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 53:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **roztwór 0,9% NaCl** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 ml=szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 2. | **buforowany roztwór NaCl 0,9% z peptonem, pH 7,0** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100 ml- szt** | **20** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 53:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 54:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Podchloryn sodu 15% do dezynfekcji w płynie** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 l=1butelka** | **8** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sodu wodorotlenek r-r mianowany** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 l=op** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Potasu chlorek r-r mianowany** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 l=op** | **3** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Kwas trichlorooctowy czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500ml=Op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Wodoru nadtlenek r-r czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500ml=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Aceton do HPLC czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 l=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Węglan sodu bezwodny czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Dichromian potasu czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Skrobia rozpuszczalna czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Rtęci jodek czerwony czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **10 g=op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Kwas borowy czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g- op** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 54:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 55:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Difosforu pentatlenek czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g- op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sodu chlorek czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **500g- op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Sodu wodorotlenek czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Potasu heksacyjanożelazian czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **250 g- Op** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 55:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 56:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Serazym® Ovalbumin 1 x 96 wells Test immunoenzymatyczny do ilościowego wykrywania albuminy jaja kurzego w szczepionkach** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **zestaw** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Serazym® Bovine Serum Albumin 1 x 96 wells** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **zestaw** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 56:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 57:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Alhydrogel 2%-adiuwant szczepionkowy;** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **250 ml-op** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 57:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 58:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Mocznik czda CH4N2O** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **kg** | **4** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Potasu di-wodorofosforan KH2PO4** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Chlorek potasu** **KCl** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 58:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………….………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 59:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Woda dejonizowana** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **8** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 59:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………….……………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 60:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Czerwień fenolowa Phenol red indicator** C₁₉H₁₄O₅S masa 354.38 g/mol | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 60:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……….…………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 61:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Testy oddechowe C14 na Hp** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **200** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 61:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………………..………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 62:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Testy antygenowe Kałowe na H.p** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **sztuka** | **100** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 62:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………….………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 63:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Tabletki do przygotowania roztworu Ringera do rozcieńczeń mikrobiologicznych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op.**  **(100 tabletek)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Anaerocult A - system do wytwarzania atmosfery beztlenowej w mikrobiologii, do hodowli bakterii beztlenowych, dla 12 płytek Petriego w słoju** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op.**  **(10 szt.)** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Anaerocult A mini, - system do wytwarzania atmosfery beztlenowej w mikrobiologii do hodowli bakterii beztlenowych, dla 4 płytek Petriego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op.**  **(25 szt.)** | **6** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Anaerocult P, Torebki do wytwarzania atmosfery beztlenowej w mikrobiologii, do hodowli bakterii beztlenowych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op.**  **(25 szt.)** | **4** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Acetonitryl do HPLC, "gradient grade",** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(2500 ml)** | **3** |  |  |  |  |  |
| 6. | **kwas azotowy V, 60% ultrapur,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (0,25l)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **HNO3 do AAS Nitric Acid 65 % Suprapur,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (1000 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Kwas solny 30% do AAS Suprapur®** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Płynny, alkaliczny koncentrat o wysokiej wydajności przeznaczony do kąpieli zanurzeniowych i ultradźwiękowych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (2l)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 10. | **siarczan magnezu siedmiowodny stopień czystości GR do analizy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Chlorek wapnia dwuwodny stopień czystości GR do analizy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Azotan potasu stopień czystości GR do analizy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Węglan wapnia stopień czystości GR do analizy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Azotan potasu, Suprapur,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (50 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 63:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 64:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Azotan cezu, Suprapur, 99.99%, Purity (metallic)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(50 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 64:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……….…………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 65:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Optimum Results A Fill Solution for Cadmium, Calcium, Fluoride and Sulfide ISE** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **roztwór gotowy do użycia** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 gal = 3,79 litr** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 65:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 66:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Odczynnik TAP (2-tert-amylofenol)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **= 25g** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Odczynnik DAK (keton diamylowy)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=100 ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Odczynnik THY; Thymol** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Odczynnik SAL;** **2-Ethylhexyl Salicylate** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=500ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Odczynnik AMB, Amylbenzene** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=500ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Odczynnik CHQ, 8-Chloroquinoline** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=25g** | **3** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Odczynnik CAR, Carvacrol** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=100g** | **3** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Odczynnik QUN, Quinine** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=25g** | **2** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Odczynnik BCD, β-Cyclodextrin** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=100g** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 66:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 67:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **heksafluorofosforan amonu, odczynnik do fazy ruchomej ammonium hexafluorophosphate** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie**  **=100g** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 67:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………….…………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 68:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Odczynnik analityczny do wykrywania i oznaczania amoniaku i soli amonowych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(100 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Izopropanol 70%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(5 l)** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **etanol 70 %** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(5 l)** | **3** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Dwuwodorofosforan Potasu,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Acetonówka odczynnik do mycia sprzętu laboratoryjnego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(4 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Chlorek sodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **3** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Chlorek wapnia bezwodny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Chlorowodorek 1,10-fenantroliny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (25g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Chromian potasu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Chloramina T** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Cytrynian trisodu 2-hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **4** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Kwas askorbinowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Kwas borowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Kwas szczawiowy 2-hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 15. | **Octan amonu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(2 kg)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 16. | **Octan sodu bezwodny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 17. | **Szczawian disodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 18. | **Tiosiarczan sodu 5-hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 19. | **węglan sodu bezwodny** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 20. | **Węglan wapnia** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 21. | **Winian sodu potasu 4-hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 22. | **Wodorofosforan disodu 12-hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 23. | **Wodorotlenek sodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 kg)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 24. | **Wodorowęglan potasu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 25. | **Wodorowęglan sodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 26. | **Wersenian disodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 27. | **Kwas solny 35-38%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 l)** | **15** |  |  |  |  |  |
| 28. | **Amoniak 25%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (1l)** | **15** |  |  |  |  |  |
| 29. | **Hydroksyloaminy chlorowodorek,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 30. | **Formaldehyd 40%,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 l)** | **2** |  |  |  |  |  |
| 31. | **heptamolibdenian amonu 4\*H2O,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 32. | **Kwas siarkowy, 95%, basic,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 l)** | **4** |  |  |  |  |  |
| 33. | **Kwas azotowy V, 65%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 l)** | **4** |  |  |  |  |  |
| 34. | **Chlorek lantanu(III), heptahydrat 98 %** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 35. | **Peroksodisiarczan potasowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 36. | **di-sodu wersenian 0,01 mol/l roztwór mianowany** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 szt)** | **10** |  |  |  |  |  |
| 37. | **TitraFix™ odważka analityczna kwas solny 0,1mol/l** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 szt)** | **10** |  |  |  |  |  |
| 38. | **TitraFix(TM) odważka analityczna srebra azotan 0,1 mol/l (0,1N) (ciecz)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **(1 szt )** | **6** |  |  |  |  |  |
| 39. | **salicylan sodu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 40. | **Kwas cytrynowy 1 . hydrat CZDA [5949-29-1]** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op (6 \* 1kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| 41. | **Triton X 100 GR NF** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 68:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 69:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **MEM + GlutaMAX** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Zestaw**  **10 x 500 ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| 2. | **DMEM, low glucose, GlutaMAX™ Supplement, pyruvate** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Zestaw**  **10 x 500 ml** | **3** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Penicillin-Streptomycin (10,000 U/mL)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Trypsyna (2.5%) 10 X** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Versene Solution (Roztwór wersenu)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Sodium Pyruvate (100 mM)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **MEM Non-Essential Amino Acids Solution (100X)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 69:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………….……………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 70:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **dNTPs Mix (1ml)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 70:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………………….……………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 71:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Agaroza bioreagent do biologii molekularnej, niskie EEO** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Roztwór glutaraldehydu w wodzie - Glutaraldehyde solution; Grade II, 25% in H2O** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 71:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………….……………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 72:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Penicillin – Streptomycin** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 100 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sodium Pyruvate (100mM)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 100 ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **MEM GlutaMax** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 500ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Opti-MEM Glutamax,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 500ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| 5. | **MEM Non-Essential Amino Acids** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Versene Solution** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **DMEM, low glucose, GlutaMAX™ Supplement, pyruvate** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 500ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Trypsin (0,25%), czerwień fenolowa** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka 100ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 72:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 73:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Magnesium sulfate solution for molecular biology, 1.00 M±0.04 M/** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **10x 1 ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Bufor Tris-Borate-EDTA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **4L** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Bioultra bufor TE (Tris-EDTA buffer) solution 100 ml, pH 7.4** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Butelka**  **100 ml** | **5** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Poly(ethylene glycol),PEG 8000** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 1 kg** | **8** |  |  |  |  |  |
| 5. | **NaCl, Sodium chloride,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 500 gram** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 73:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………..…………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 74:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **RT-PCR Grade water** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **10 x 1.5ml** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Water, nuclease-free** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 30ml** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 74:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………….……………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 75:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **RNase Inhibitor 2000 units** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 2000 Units** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 75:

Netto: ………………………………………………………

Vat: …………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 76:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **dNTPs Mix (1ml)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **1000 units** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **5X GoTaq® Flexi Reaction Buffers**/**Mg-Free Buffers for PCR Optimization** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **4x5 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 76:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 77:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **100 bp DNA Ladder – wzorzec wielkości cząsteczek DNA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Bovine Serum Albumin (BSA) 150 mg** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 150mg** | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 77:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 78:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **First WHO International Standard for SARS-CoV-2 RNA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **12** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 78:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 79:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Formalina r-r 36-38% czda /formaldehyd/** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **litr** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Etylu octan ≥99.5%** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Olejek imersyjny do mikroskopii** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 79:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 80:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Barwnik Giemsa** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **May Grunwalda barwnik zmodyfikowany** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Kwas octowy lodowaty r-r 99,5% czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Płyn Lugola do barwienia metodą Grama T** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Barwnik do barwienia metodą Ziehl-Neelsena M** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Hematoksylina czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **100g=opak.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Błękit metylenowy 3 hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **250g=opak.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Fuksyna karbolowa** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Kwas solny 35-38% spektr. Cz** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Sodu chlorek min. 99%, CZDA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **10** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Balsam kanadyjski do mikroskopii** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Cynku siarczan 7 hydrat** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **6** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 80:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 81:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **RF Abdorbent do testu Leptospira IgM** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 81:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 82:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Agaroza low EEO BioReagent** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 82:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 83:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Agaroza BASICA LE GQT** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 83:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 84:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Woda ampułkowana** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 84:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 85:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Line -EtOH acetonówka** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 85:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 86:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Albumin bovine Fraction V** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Tween 80** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Histydyna** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 86:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 87:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Katalaza z wątroby bydlęcej/** **Catalase from bovine liver.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Glutaraldehyd 25%.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 87:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 88:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Trypsyna** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Lizozym, z białka kurzego** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 88:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 89:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Saponina /Saponin from Quillaja Bark (DAB) czysta** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 89:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 90:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Kwas nadoctowy ca. 35% w kwasie octowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 90:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 91:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Skrobia rozpuszczalna 1%. Płyn** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 91:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 92:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Flushing solvent** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  **1 szt - 500ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 92:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 93:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **VitaFast® Vitamin B1 (Thiamin)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 93:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 94:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Calcium Standard for AAS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. - 250ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Magnesium Standard for AAS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. - 250ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Potassium Standard for AAS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. - 250ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Sodium Standard for AAS** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. - 250ml** | **2** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Sód, roztwór wzorcowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. – 500 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **Potas, roztwór wzorcowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. – 500 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Wapń, roztwór wzorcowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. – 500 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Magnez, roztwór wzorcowy** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 szt. – 500 ml** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 94:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 95:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Columbia agar + 5% sheep blood  (20 płytek x 90mm)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **25** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Mueller Hinton + 5% HBI+NAD (MHF) (20 płytek x 90mm)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **15** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Mac Conkey (20płytek x 90mm)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **25** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Mueller Hinton E agar (20 płytek x 90mm)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **40** |  |  |  |  |  |
| 5. | **API CORYNE (12 PASKÓW)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **6** |  |  |  |  |  |
| 6. | **PYZ 2 am** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 7. | **ZYM A (2 AMP)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 8. | **ZYM B (2 AMP)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 9. | **NIT 1 + NIT 2 (2 + 2 AMP.)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 10. | **Karty do analizatora VITEK 2 Compact**  **VITEK® 2 GN  do identyfikacji bakterii Gramm-ujemnych** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **8** |  |  |  |  |  |
| 11. | **Karty do analizatora VITEK 2 Compact**  **VITEK® 2 GP  do identyfikacji bakterii Gram- dodatnich** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Karty do analizatora VITEK 2 Compact**  **VITEK 2 NH do identyfikacji m,in bakterii Campylobacter** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| 13. | **Karty VITEK® 2 AST do określania lekowrażliwości Gramm-ujemnych pałeczek fermentujacych i nie-fermentujących Karty AST-N332 - do oznaczania lekowrażliwości Gram-ujemnych pałeczek fermentujących wyhodowanych z materiałów innych niż mocz** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **40** |  |  |  |  |  |
| 14. | **Karty VITEK® 2 AST do określania lekowrażliwości Gramm-ujemnych pałeczek fermentujacych i nie-fermentujących Karty AST-N330 do oznaczania lekowrażliwości Gram-ujemnych pałeczek fermentujących wyhodowanych z moczu** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **5** |  |  |  |  |  |
| 15. | **Karty VITEK® 2 AST do określania lekowrażliwości Gramm-ujemnych pałeczek fermentujacych i nie-fermentujących Karty AST-N331 - do oznaczania lekowrażliwości Gram-ujemnych pałeczek niefermentujących wyhodowanych ze wszystkich materiałów** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **5** |  |  |  |  |  |
| 16. | **Karty VITEK® 2 AST do określania lekowrażliwości Gramm-ujemnych pałeczek fermentujacych i nie-fermentujących Karty AST-P643 - do oznaczania lekowrażliwości Enterococcus spp. izolowanych ze wszystkich materiałów klinicznych;** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **4** |  |  |  |  |  |
| 17. | **Saline Solution** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **butelka** | **12** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 95:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 96:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Chromocult® Coliform Agar - CCA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 500 g** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 96:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 97:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Suplement wzrostowy BCYE Growth Supplement** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op. = 10 fiolek** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Suplement selektywny GVPC Selective Supplement** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op. = 10 fiolek** | **10** |  |  |  |  |  |
| 3. | **CYE Agar Base – Baza CYE** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 500 g** | **3** |  |  |  |  |  |
| 4. | **płytki BCYE – cys,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **50** |  |  |  |  |  |
| 5. | **płytki BCYE + cys,** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **50** |  |  |  |  |  |
| 6. | **płyn Ringera tabletki 100szt.** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 100 tabletek** | **5** |  |  |  |  |  |
| 7. | **Chrmogenic Coliform Agar - CCA** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **50** |  |  |  |  |  |
| 8. | **Slanetz Bartley Agar – Podłoże Slanetza-Bartleya** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **50** |  |  |  |  |  |
| 9. | **Enetrococci Bile Aesculin Azide – Agar z azydkiem i eskuliną** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **40** |  |  |  |  |  |
| 10. | **WATER PLATE COUNT AGAR (ISO) 500 g** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 500g** | **3** |  |  |  |  |  |
| 11. | **WATER PLATE COUNT AGAR (ISO) 10 x 100 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 x 100 ml** | **50** |  |  |  |  |  |
| 12. | **Cetrimide Agar** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **30** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 97:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 98:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Płyn Ringera 1:40 butelka 200 ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 200 ml** | **30** |  |  |  |  |  |
| 2. | **King B LAB-AGAR™ / 7ml (skos)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 50 probówek** | **5** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Acetamide Medium / 5ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = max. 50 probówek** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 98:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 99:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **API 120E oraz niezbędne do jego wykonania odczynniki** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op = max. 25 probówek** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 99:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 100:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Slanetz and Bartley płytki** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **30** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Bile Esculin Azide LAB-AGAR™ -** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **50** |  |  |  |  |  |
| 3. | **King B LAB-AGAR™ / 7ml (skos)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op = 50 probówek** | **6** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Acetamide Medium / 5ml** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **1 op = 50 probówek** | **6** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 100:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………….…………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 101:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Podłoże VRBL** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Podłoże TBX** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Podłoże Agar z cetrymidem** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Podłoże Baird Parker RPF** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 101:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………….…………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 102:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Podłoże TSC LAB-AGAR BASE** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 2. | **TSC Supplement** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Podłoże Slanetz and Bartley Agar** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 102:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………….…………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 103:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Agar czekoladowy** - agar **czekoladowy - Chocolate Agar with Vitox** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op/10szt** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 103:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 104:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/dostawca nr katalogowy** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| 1. | **Rtęci (I) chlorek czda** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Poliwinylowy alkohol m.cz. 72000** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Chromotrope FB (C.I. 14720)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Light Green SF Yellowish (C.I. 42095)** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 5. | **Phosphotungstic acid hydrate** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 6. | **L(+)-Kwas mlekowy 80% cz** | **Należy uzupełnić:**  **Producent/dostawca: ………**  **Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 104:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ……………………………………….…………………

Brutto: ………………………………………………………

**status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):**

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia po następujących cenach określonych w Formularzu Oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ.
5. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMYsami\*\* / z udziałem następujących firm podwykonawców (proszę podać)……………………………………………….., którzy wykonywać będą następujące części zamówienia\*\*: .......................................................................................................................................................
8. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
9. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
10. Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : ..………………………………………………………………………………………………………………………..………..;
11. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
12. OŚWIADCZAMY, że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
13. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
    1. formularz oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
    2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
    3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   *(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  [↑](#footnote-ref-2)