|  |  |
| --- | --- |
| Część Nr 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CPV 33696200-7 |  |

Załącznik Nr 2.3 do SWZ

ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY Sprawa 7/D/2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Nazwa handlowa | Proponowana wielkość opakowania | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Ilość | Cena jedn. netto (pln) | Wartość netto (pln) | Stawka VAT | Wartość brutto (pln) |
| 1 | Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)  stężenie Hb 1 +/-0,2 g/L – op. 2x1ml. |  |  |  |  | op | 78 |  |  |  |  |
| 2 | Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)  stężenie Hb 5 +/-1 g/L – op. 2x1ml. |  |  |  |  | op | 78 |  |  |  |  |
| 3 | Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)  stężenie Hb 20 +/-2 g/L – op. 2x1ml. |  |  |  |  | op | 78 |  |  |  |  |
| Razem wartość oferty: | | | | | | | | |  |  |  |

Okres ważności od dnia dostawy nie krótszy niż 3 miesiące

Wykonawca do każdej dostawy dołączy certyfikat kontroli jakości dla każdej serii.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacja ogólna | Parametr wymagany | Wypełnia Wykonawca |
| Czas dostawy do magazynu Zamawiającego –  minimalnie w ciągu 3 dni -  maksymalnie w ciągu 14 dni od otrzymania zamówienia przez wykonawcę | Tak, podać oferowany czas dostawy |  |

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda **wraz z ofertą** następujących dokumentów :

deklaracja zgodności.

Miejsce dostaw: WCKiK w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Lublinie, Krakowie, Szczecinie, Gdańsku, Ełku.

*Miejscowość, data i podpis Wykonawcy*