**Załącznik nr 1**

**Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej" dostępnej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w **Regulaminie platformazakupowa.pl,** który jest uzupełnieniem niniejszej instrukcji.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania". W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**A/**Ofertę może złożyć Wykonawca, którzy posiada konto na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się" w kolejnym kroku należy wybrać „Załóż konto", następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularz składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

- Wraz z ofertą należy złożyć wszystkie wymagane, wymienione przez Zamawiającego w SIWZ dokumenty: m.in. JEDZ oraz pełnomocnictwo i opatrzone (każde indywidualnie) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **„Przejdź do podsumowania”. Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**

**- Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

**B/** Złożenie oferty oraz oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póżn. zm.; dalej: „ustawa"), wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

**C/**Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

**D/**Podpisanie dokumentów w formie skompresowanej poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym jest równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów.

Dokumenty: JEDZ oraz pełnomocnictwo powinny zostać podpisane indywidualnie (każdy z nich) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**E/**Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku **do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych folderów.**

**Zamawiający, zgodnie z § 3 ust, 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości do 75 MB. Zalecany format: -pdf.**

**F/**Za datę przekazania oferty lub wniosku przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML, w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku **„Złóż ofertę”** i wyświetleniu komunikatu, że oferta została złożona.

**G/** Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

- Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

- Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

- Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

**- System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

**4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznychDz.U.z2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji"), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, tj.:**

1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
2. komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0.,
4. włączona obsługa JavaScript,
5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików pdf.

5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:

1. Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
2. Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".

6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:

1. dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
2. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem[**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

1. **Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem**

**tel. 22 101 02 02 lub e-mai: cwk(5jpl**[**atformazakupowa.pl**](http://atformazakupowa.pl/)

1. **Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.**
2. **W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**EZP/191/19**

**WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wykaz przedmiotu zamówienia (wypełniony zgodnie z wymaganiami Zamawiającego) należy dołączyć do oferty (załącznik do Formularza ofertowego) w wersji elektronicznej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**UWAGA DOTYCZY VATU STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄZUJE Z TYTUŁU WEWNATRZWSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIAZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM ( METODA ODWROTNEGO OBCIAZENIA – REVERSE CHARGE)**

**PAKIET NR 1**

**Wadium 100,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw do oznaczania aktywności czynnika von Willebranda oparty na metodzie immunologicznej z przeciwciałem monoklonalnym anty GPIb.  Odczynniki płynne, gotowe do użycia. | 10 zestawów |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 2**

**Wadium 860,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Kaseta zawierająca kolagen i epinefrynę kompatybilna z systemem PFA-200.  **1 opak = 20 sztuk** | 32 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kaseta zawierająca kolagen i ADP kompatybilna z systemem PFA-200.  **1 opak = 20 sztuk** | 32 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Płyn roboczy niezbędny do zainicjowania oznaczenia w aparacie PFA -200.  **1 opak = 3x 11 ml** | 12 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Papier do drukarki będącej częścią składową aparatu PFA - 200  **1opak = 5 rolek** | 1op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Okrągłe gąbki do przepłukiwania aparatu kompatybilne z systemem PFA – 200.  **1 opakowanie = 35 sztuk** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Próżniowe naczynka testowe.  **1 opakowanie = 20 sztuk** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 3**

**Wadium 390,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Rystocetyna o stężeniu końcowym 1 mg/ml – odczynnik do badania agregacji płytek krwi w osoczu bogatopłytkowym. Możliwość przechowywania odczynnika w formie liofilizowanej o stężeniu 125mg/ml.  **Objętość 1 opakowania = 0,5 ml.** Możliwość wykonania 125 oznaczeń z 1 opakowania odczynnika. Odczynnik służy do badań w systemie zamkniętym agregometru optycznego firmy Chrono-Log | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | (ADP) Adenozyno – 5’-difosforan o stężeniu końcowym 10 uM. Odczynnik do badania agregacji płytek krwi w osoczu bogatopłytkowym. Stężenie odczynnika w formie liofilizowanej – 1mM.  **Objętość 1 opakowania = 5 ml.** Możliwość wykonania 1000 testów z 1 opakowania. Odczynnik służy do badań w systemie zamkniętym agregometru optycznego firmy Chrono-Log | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kolagen o stężeniu końcowym 2 ug/ml. Odczynnik do badania agregacji płytek krwi w osoczu bogatopłytkowm. Stężenie magazynowe 1 mg/ml.  **Objętość 1 opakowania =** **1ml**. Możliwość wykonania 1000 testów z 1 opakowania. Odczynnik służy do badań systemie zamkniętym agregometru optycznego firmy Chrono-Log | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kwas arachidonowy o stężeniu końcowym 0,5 mM. Odczynnik do badania agregacji płytek krwi w osoczu bogatopłytkowym do badań w systemie zamkniętym agregometru optycznego firmy Chrono-Log | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Test do oznaczania kofaktora rystocetyny w osoczu bogatopłytkowym za pomocą agregometru optycznego firmy Chrono-Log  **1 zestaw = 1opakowanie** | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Kuwety szklane silikonowane wraz z mieszadełkami do badania agregacji płytek krwi w aparacie Chrono-Log.  **1 opak= 144 kuwety+ 144 mieszadełka.** | 10 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 4**

**Wadium 65,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw do oznaczania stężenia erytopoetyny metodą ELISA. Odczyt przy długości fali 450 i 405 nm. Zestaw powinien zawierać materiał kalibracyjny i kontrolny. Płytka mikroELISA (96 dołków) powinna być opłaszczona mysim monoklonalnym przeciwciałem przeciwko ludzkiej erytropoetynie. | 4 zestawy |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 5**

**Wadium 55,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw odczynników do oznaczania aktywności czynnika VIII metodą chromogenną zawierający:  - liofilizowany czynnik X pochodzenia ludzkiego (2 fiolki po 2,5ml)  - liofilizowany aktywny czynnik IX pochodzenia ludzkiego (2 fiolki po 2,5ml)  - liofilizowany substrat chromogenny (2 fiolki po 2,5ml)  - bufor TRIS z dodatkiem BSA (4 fiolki po 25ml) | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Osocze kalibracyjne do oznaczania aktywności czynnika VIII metodą chromogenną  **1opakowanie=12x1ml** | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Osocza kontrolne do oznaczania aktywności czynnika VIII metodą chromogenną o zakresie prawidłowym i niskim  **1 opakowanie=12x1ml** | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 6**

**Wadium 280,00 zł**

**Pracownia Hemostazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Kalibrator leku emicizumab  **1 opakowanie = 5 fiolek po 1ml** | 5 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | osocze kontrolne o wysokiej aktywności emicizumabu  **1 opakowanie = 5 fiolek po 1ml** | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | osocze kontrolne o niskiej aktywności emicizumabu  **1 opakowanie = 5 fiolek po 1ml** | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………........

**PAKIET NR 7**

**Wadium 340,00 zł**

**Pracownia Cytomertii Przepływowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Dwuskładnikowy zestaw do utrwalania i permabilizacji, równoilościowy, zawierający formaldehyd <6%, 200 testów, zawierający:  1. utrwalacz 1x5ml  2. permabilizator 1x5ml"  **1opakowanie = 1 zestaw** | 20 op |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 8**

**Wadium 7,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Elektroniczny, 2-kanałowy stoper z funkcją odliczania w dół i w górę, wskazaniem czasu i funkcją pamięci. Czas pracy: 99 godzin, 59 min., 59 sek. w przedziałach sekundowych. Oba kanały mogą działać równolegle. Alarm przy osiągnięciu pozycji zero. Automatyczne przełączenie do dalszego odliczania czasu po osiągnięciu punktu zerowego. Przycisk start/stop jest równocześnie przyciskiem pamięci i wywoływania dla obu kanałów. Z magnesem i klipsem do powieszenia. | 10 szt |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 9**

**Wadium 155,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Odczynnik do oczyszczania produktów PCR i bibliotek NGS oparty na metodzie magnetycznej. Parametry: pH 8-8.4nie powoduje degradacji produktu PCR przez 7dni w temp. 4'C, umożliwiający związanie 7ug DNA przez 1ug odczynnika  **1op=60ml** | 2 op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Butelki wirówkowe 500ml ze stożkowym dnem  **1op=36szt** | 10op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Adaptory wirówkowe do próbówek 500ml ze stożkowym dnem  **1op=6szt** | 2op |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Statyw na 6 próbówek 500ml ze stożkowym dnem | 2op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 10**

**Wadium 50,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Przezroczyste próbówki wirówkowe 5ml, niesterylne, wolne od RNAz, ze stożkowym dnem, z podziałką co 0,5ml, wytrzymujące wirowanie z prędkością 14000RCF  **1op= 200szt** | 25op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Probowki 1,5ml typu eppendorf w 5 kolorach, niesterylne, wolne od RNAz, wytrzymujące wirowanie z prędkością 20000RCF  **1op=100szt** | 10 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 11**

**Wadium 4.320,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Dwuskładnikowy zestaw do reakcji RT, zawierający jedynie 2 reagenty: odwrotną transkryptazę opartą o M-MuLV z inhibitorem RNAz oraz kompletny bufor 5x posiadający w składzie mieszaninę heksamerów.  Zestaw wystarczający **do wykonania 250 reakcji** i pozwala na wydajne przepisanie co najmniej 2500ng RNA w pojedynczej reakcji o objętości 20ul. | 30 zestawów |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do ekstrakcji RNA całkowitego z tkanek oparty o jednofazową mieszaninę z cyjanianem guanidyny i fenolem.**1 op=100ml** | 30 op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Mastermix 2x stężony do reakcji Real-Time PCR zawierający UNG, dedykowany dla sond typu TaqMan  1 opakowanie = 5ml | 1 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 12**

**Wadium 200,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Jednoskładnikowy zestaw do HRM stężony 2x, zawierają w swoim składzie barwnik EvaGreen oraz enzym typu Hot-Start  **1op=2000 reakcji** | 5 op. |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 13**

**Wadium 250,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Podłoże RPMI 1640 z L-glutaminą i NaHCO3 z czerwienią fenolową **1op= butelka 100ml** z nakrętką | 500 op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Płyn Hanksa z dodatkiem 0,5% hydrolizatu laktoalbuminy i NaHCO3 **1op= butelka 100ml** z nakrętką | 100 op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | PBS bez Ca i Mg  **1op= butelka 100ml** z nakrętką | 250 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 14**

**Wadium 410,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibę na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Butelki do hodowli komórek w zawiesinie 50 ml, z zakręcanym zielonym korkiem z wentylacją, skośna szyjka, z nadrukowaną z jednej strony oraz grawerowaną z drugiej skalą i dwoma polami do opisu z przodu butelki.  **1 op. zamykane zipem =10 sztuk** | 100 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Probówka 15ml, PP, 120x17mm z czerwoną zakrętką płaską sterylna. Probówki muszą zachowywać szczelność i nie odkształcać się podczas wirowania  **1 op.=50 sztuk** | 150 op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Probówki 50ml, PP, 114x28mm z czerwoną zakrętką w styropianowym statywie sterylne. Probówki muszą zachowywać szczelność i nie odkształcać się podczas wirowania. **1 statyw=25 szt.** | 600 statywów |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Probówki do mrożenia w ciekłym azocie o poj. 2,0 ml/1,6ml,sterylne,wolne od Dna, Rnaz, z korkiem wewnętrznym ,z uszczelką, z miejscem w korku na znacznik (różnokolorowy),ze skalą i miejscem do opisu **1 op.= 50szt.** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Pipeta jednomiarowa z PE o długości 156 mm, poj. 3,5ml, wielkość kropli 30-45ul z podziałką, skalowana 1:0,25 **1op=500 szt.** | 15 op |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Pipeta jednomiarowa z PE o długości 155 mm, poj. 3,5ml, wielkość kropli 35-55ul z podziałką, skalowana 3:0,50 **1 op=600 szt.** | 15 op |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Skrzynka tekturowa z wkładką i pokrywką na 81 naczyń 1,5/2,0ml (9x9) wymiary skrzynki135x135x45mm **1 op. = 1 szt.** | 500 szt |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Pojemnik transportowy do transportu biologicznego z wyposażeniem : 4 statywy po 50 szt. dla probówek do 17 mm, utrzymujący stałą temperaturę podczas przewożenia próbek z piankowym wkładem , centralnym zamkiem, z możliwością mocowania pasów w transporcie drogowym wymienną pokrywą ułatwiająca identyfikację próbek i przenoszenie o wymiarach zbliżonych do 400x450 mm  **1 op. = 1 szt.** | 1 szt |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Skrzynka tekturowa z wkładką i pokrywką na 100 naczyń 1,5/2,0ml (10x10) wymiary skrzynki135x135x45mm **1 op. = 1 szt.** | 10 szt |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Statyw na probówki typu S- Monovette plastikowy, przezroczysty, umożliwiający umieszczenie probówek w 2 rzędach po 10 sztuk. Statyw musi być przeznaczony do umieszczenia probówki typu S- Monovette o śr. 16mm lub probówki stożkowej 15 ml, z czerwoną nakrętką, o śr. 17mm | 5 szt |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Statyw na probówki typu S- Monovette plastikowy, przezroczysty, umożliwiający umieszczenie probówek w 2 rzędach po 10 sztuk. Statyw musi być przeznaczony do umieszczenia probówki typu S- Monovette o śr. 13mm | 1 szt |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Uniwersalny statyw wykonany z polipropylenu, koloru szarego, umożliwiający umieszczenie probówek w 5 rzędach po 10 sztuk. Statyw musi być przeznaczony do umieszczenia probówki typu S- Monovette o śr. 11mm. Wymiary statywu: wysokość: 45mm; długość 152mm; szerokość 80mm. | 1 szt |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Jednorazowe niebieskie końcówki o pojemności 100-1000ul do pipet automatycznych typu Eppendorf, autoklawowalne, pakowane w worki po 250 sztuk. Wymiary końcówki: długość całkowita 7,2 cm; długość do kołnierza 6,4 cm **1op. = 250szt.** | 5 op |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Jednorazowe żółte końcówki o pojemności 2-200ul do pipet automatycznych typu Eppendorf, autoklawowalne, pakowane w worki po 500 sztuk. Wymiary końcówki: długość całkowita 5,1 cm; długość do kołnierza 3,4 cm **1op. = 500szt.** | 5 op |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Pipeta jednomiarowa z PE, pojedynczo pakowane, sterylne, o długości 156 mm, poj. 3,5ml, wielkość kropli 30-45ul z podziałką, skalowana 1:0,25  **1op=840szt (20x42 szt.)** | 10 op |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Pipeta jednomiarowa z PE pojedynczo pakowane, sterylne, o długości 155 mm, poj. 3,5ml, wielkość kropli 35-55ul z podziałką, skalowana 3:0,50 **1op=840szt (20x42 szt.)** | 5 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 15**

**Wadium 110,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Vectashield mounting medium dlafluorescencji H-1000  **1op. = 10ml** | 4 op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | TPA (Phorbol 12-mirystate-13-acetate) do hodowli komórkowych **1op. = 5mg** | 2 op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Tween 20 do biologii molekularnej **1op. = 100ml** | 1 op |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Przeciwciało AMCA ANTI-HUMAN IgG (H+L) **1op=0,5mg** | 2 op |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przeciwciało AMCA ANTI-HUMAN KAPPA CHAIN **1op=0,5mg** | 3 op |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Przeciwciało AMCA ANTI-HUMAN LAMBDA CHAIN **1op=0,5mg** | 3 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 16**

**Wadium 5,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Skrzynka tekturowa z wkładką i pokrywką na 49 probówek o pojemności 15ml (7x7) | 30 szt |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 17**

**Wadium 15,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Filtr bibułowy średnica 150 mm czas filtracji 88 s  **1 op.=100 szt.** | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Alkohol etylowy 96% cz.d.a. **1op=1000 ml** | 5 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Chlorek potasu (KCl), proszek, masa molowa 74,56g/mol czda**1op=500 g** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ksylen czda**1op=500ml** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kwas solny (HCl) 35-38% czda masa molowa 36,46g/mol  **1op=500ml** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Cytrynian sodu cz.d.a  **1op.=250g** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Kwas cytrynowy cz.d.a  **1op.=250g** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 18**

**Wadium 7,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Cylinder miarowy szklany 100 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Cylinder miarowy szklany 250 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kolby szklane Erlenmajera 500 ml | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Lejki szklane o średnicy 100 mm | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Zlewki szklane 2000 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zlewka szklana 1000 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Zlewka szklana 500 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Zlewka szklana 250 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Zlewki szklane 150 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Zlewki szklane 100 ml ( cechy miarowe muszą być szlifowane, niezmywalne ) | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Barwiacz szklany typu Coplin na 10 szkiełek podstawowych | 2 szt |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Barwiacz szklany typu Hellendahl z rozszerzeniem górnym na 16 szkiełek podstawowych | 4 szt |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 19**

**Wadium 315,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Probówki typu Eppendorf, sterylne, pojedynczo pakowane, bezbarwne, z dnem stożkowym o poj. 1,5 ml, z podziałką.  Probówki:  - muszą być wykonane z polipropylenu z wysoką opornością chemiczną  - muszą wyposażone w płaski korek Safe-Lock, który zwiększa bezpieczeństwo pracy z materiałem potencjalnie zakaźnym (płaski korek z powierzchnią do opisu)  - muszą zawierać cienką błonę w pokrywce – co umożliwia pobranie zawartości z probówki poprzez nakłucie błony w środku pokrywki  - muszą nadawać się do wirowania z prędkością maksymalną – 30 000 x g , tak aby nie dochodziło do pękania lub odkształcania się probówek na skutek działania w/w prędkości  - muszą zawierać matowe pole do opisu  - muszą nadawać się do sterylizacji w autoklawie ( 121°C, 20 min )  **1 op=100szt** | 20 op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Probówki typu Eppendorf, sterylne, z dnem stożkowym o poj. 0,5 ml, z podziałką.  Probówki:  - muszą być wykonane z polipropylenu z wysoką opornością chemiczną  - muszą wyposażone w płaski korek Safe-Lock, który zwiększa bezpieczeństwo pracy z materiałem potencjalnie zakaźnym (płaski korek z powierzchnią do opisu)  - muszą nadawać się do wirowania z prędkością maksymalną – 30 000 x g , tak aby nie dochodziło do pękania lub odkształcania się probówek na skutek działania w/w prędkości  - muszą zawierać matowe pole do opisu  - muszą nadawać się do sterylizacji w autoklawie ( 121°C, 20 min )  **1 op=50szt** | 40 op |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 0,1-20ul ( długość 40mm ), bezbarwne, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 pudełek po 96szt** | 10op |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 0,1-20ul ( długość 40mm ), bezbarwne, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 raków po 96szt** | 40 op |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 2-200ul ( długość 53mm ), żółta ramka, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 pudełek po 96szt** | 10op |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 2-200ul ( długość 53mm ), żółta ramka, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 raków po 96szt** | 40 op |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 50-1000ul ( długość 71mm ), niebieskia ramka, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 pudełek po 96szt** | 10op |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 50-1000ul ( długość 71mm ), niebieskia ramka, kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji  **1 op = 5 raków po 96szt** | 40op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 20**

**Wadium 65,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Końcówki do pipet typu Eppendorf, sterylne, o pojemności 100-5000ul ( długość 120mm ), kompatybilne z pipetami EppendorfResearch i Reference - końcówki produkowane z najwyższej jakości polimerów, bez dodatku plastyfikatorów, które mogą obniżać jakość reakcji **1 op=5x24szt** | 40 op |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 21**

**Wadium 100,00 zł**

**Pracownia Hematologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw odczynników do wykrywania wolnych jonów żelaza (Fe3+) w komórkach.  - wszystkie odczynniki w formie płynnej  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro  Zestaw powinien zawierać:  - roztwór heksacyjanożelanianu (II) potasu – 250 ml  - kwas solny – 250 ml  - roztwór czewnieni jądrowej trwałej – 500 ml | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Mieszanina utrwalająca do enzymatycznych barwień cytochemicznych  - 500 ml  - gotowa do użycia  - niewymagająca rozcieńczenia, ani odważania odczynników  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw odczynników do wykrywania reakcji fosfatazy kwaśnej oraz fosfatazy kwaśnej hamowanej winianem w leukocytach  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro  Zestaw powinien zawierać:  - Kwasnaftolofosforowy (AS-OL) – 28 ml  - Octansodu – 12 g  - Roztwór pararozaniliny-HCl (2N) – 10 ml  - Roztwór azotynowy – 10 ml  - Winian disodowy – 6 g  - Łyżka miarowa – 0,8 g  - Łyżka miarowa – 0,35 g | 3 op |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw odczynników do wykrywania reakcji peroksydazy w leukocytach  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro  Zestaw powinien zawierać:  - 4-chloror-1-naftol – 12 x 75 μmol  - Roztwór buforowy tris(hudroksymetylo)aminometanu – 10 ml  - Nadtlenek wodoru roztwór – 5 ml | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Hemalum Mayera – roztwór do mikroskopii – 500 ml  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 22**

**Wadium 50,00 zł**

**Pracownia Hematologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw odczynników do wykrywania reakcji esterazy ɑ-naftylooctanu oraz esterazy ɑ naftylooctanu hamowanej fluorkiem  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro  Zestaw powinien zawierać:  - Roztwór azotanu sodu (0,1 mol/l) – 10 ml  - Roztwór zasadowy Fast Blue BB – 10 ml  - Stężony TRIZMAL 7,6 (maleinian 1 mol/l, pH 7,6) – 50 ml  - Roztwór octanu ɑ naftylu– 10 ml | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Roztwór fluorku sodu (20g/l) – 25 ml | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 23**

**Wadium 10,00 zł**

**Pracownia Hematologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma iedzibę na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Roztwór fluorku sodu  1 op = 25 ml  - 2 g/dl  - przeznaczenie do diagnostyki in vitro | 3 op. |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 24**

**Wadium 460,00 zł**

**Pracownia Cytometrii Przepływowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Anti-Human TdT FITC Clone HT-6/ Anti-Human CD22 RPE Clone 4KB128 / Anti-Human CD3 APC Clone UCHT1; 20 µL na test; 50 test; 1 ml; IgG1 kappa; CE IVD; | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Monoclonal Mouse Anti-Human CD3/RPE, Clone UCHT1; IgG1, kappa; 1 mL for 100 tests (10 µL antibody to 1 mln cells); CE IVD; | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Polyclonal Rabbit Anti-Human Kappa Light Chains/APC, Rabbit F(ab’)2; 0,05 g/L; 1 ml; 10 µL /test; CE IVD; | 5 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Monoclonal Mouse Anti-Human Terminal Deoxynucleotidyl Transferase/FITC Clone HT-6,  10 µL/test; 50 tests; 0,5 ml; conc. 50 mg/l; CE IVD | 5 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 25**

**Wadium 110,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Polistyrenowa wanienka do lodu o wymiarach 350x210x100mm | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wkład aluminiowy na 2x12 probówek 1,5ml pasujący do wanienki polistyrenowej z p.1 | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Polistyrenowa wanienka do lodu o wymiarach 210x140x80mm | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wkład aluminiowy na 2x7 probówek 1,5ml pasujący do wanienki polistyrenowej z p.3 | 6 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Poliuretanowy lub poliwinylowy, prostokątny pojemnik izolacyjny na lód o wymiarach 200x175x91mm (różne kolory) | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Akrylowy statyw na probówki Eppendorfa 1,5ml, ilość otworów: 2 x 12 wym. 262 x 50 mm | 6 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Akrylowy statyw na probówki Eppendorfa 1,5ml, ilość otworów: 4 x 12 | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Akrylowy statyw na probówki Eppendorfa 1,5ml, ilość otworów: 6 x 12 | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Statyw polipropylenowy na 100 próbówek typu eppendorf 1,5ml | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 26**

**Wadium 340,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Kalka woskowo-żywiczna kompatybilna z drukarką Brady BBP12 oraz etykietami BPTLAB-20-461-2.5, BPT-614-461, o wymiarach 65x70mm, odporna na zamazywanie i chemikalia. | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Etykiety kompatybilne z drukarką Brady BBP12, o wymiarach:  -naklejka okragła fi=9mm,  -naklejka prostokątna: 15.00x40.00mm  **1szt= 2500 etykiet** | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Etykiety kompatybilne z drukarką Brady BBP12 o wymiarach: 22,86 x 5,08 mm  **1szt =2000 etykiet** | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Etykiety kompatybilne z drukarką Brady BBP12 o wymiarach 5,40x12,70mm, drukowane w 3 rzedach  **1szt=10000 etykiet** | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 27**

**Wadium 70,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Mini pojemnik chłodzący dla próbówek 1,5-2ml, zapewniający reagentom temperaturę -15°c przez 3,5 h, wypełniony żelem chłodzącym, o maksymalnych wymiarach 23x17x12cm | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Mini pojemnik chłodzący na 32 próbówki 1,5-2ml, zapewniający reagentom temperaturę 1-4°c przez 7,5 h, wypełniony żelem chłodzącym, o maksymalnych wymiarach 25 x 11 x 11 | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Nylonowe racki na 96 próbówek typu eppendorf (1,5-2ml), 1 op=4szt | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wieszak metalowy na 3 pudełka na rękawice jednorazowe | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Stojak stalowy na 6 próbówkobutelek 250ml (średnica próbówek 60mm) | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 28**

**Wadium 360,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Adaptor wirówkowy 50ml do próbówek typu eppendorf 5ml (**1 op. = 4 szt.)** | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Tipsy typuCombitips advanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 0.2 ml, PCR clean, **1op = 100 szt** | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Tipsy typuCombitips advanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstream 0.5 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 15 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 1.0 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 15 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 2.5 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 12 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 5 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 12 op. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 10 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 25 mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Tipsy typuCombitipsadvanced, kompatybilne z pipetąMultipetteXstreamoraz E3/E3x 50mL, PCR clean, **1op = 100 szt** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Adaptery kompatybilne z rotorem A-4-81 do wirówki Eppendorf 5810R na 1 butelki wirówkowe 180-250ml  **1op=2szt** | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Probówki typu Eppendorf, sterylne, bezbarwne, z dnem stożkowym o poj. 1,5 ml, z podziałką.  Probówki:  - muszą być wykonane z polipropylenu z wysoką opornością chemiczną  - muszą wyposażone w płaski korek Safe-Lock, który zwiększa bezpieczeństwo pracy z materiałem potencjalnie zakaźnym (płaski korek z powierzchnią do opisu)  - muszą zawierać cienką błonę w pokrywce – co umożliwia pobranie zawartości z probówki poprzez nakłucie błony w środku pokrywki  - muszą nadawać się do wirowania z prędkością maksymalną – 30 000 x g , tak aby nie dochodziło do pękania lub odkształcania się probówek na skutek działania w/w prędkości  - muszą zawierać matowe pole do opisu  - muszą nadawać się do sterylizacji w autoklawie ( 121°C, 20 min )  **1 op=100szt** | 15 op. |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Probówki typu Eppendorf, sterylne, bursztynowe, z dnem stożkowym o poj. 1,5 ml, z podziałką.  Probówki:  - muszą być wykonane z polipropylenu z wysoką opornością chemiczną  - muszą wyposażone w płaski korek Safe-Lock, który zwiększa bezpieczeństwo pracy z materiałem potencjalnie zakaźnym (płaski korek z powierzchnią do opisu)  - muszą nadawać się do wirowania z prędkością maksymalną – 30000 x g , tak aby nie dochodziło do pękania lub odkształcania się probówek na skutek działania w/w prędkości  - muszą zawierać matowe pole do opisu  - muszą nadawać się do sterylizacji w autoklawie ( 121°C, 20 min )  **1 op=1000szt** | 1 op. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 29**

**Wadium 5,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zapasowe baterie NiMH do Pipet Eppendorf Research Pro | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 30**

**Wadium 145,00 zł**

**Poradnia Alergologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. op. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Alergeny punktowe do testów naskórnych pojedyncze (wziewne) | 100op |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Alergeny punktowe do testów naskórnych pojedyncze (pokarmowe) | 90 op |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 31**

**Wadium 1.500,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Sonda oligonukleotydowa DNA złożona z 25 nukleotydów, znakowana na 5'-końcu barwnikiem Cy5 i na 3' końcu barwnikiem BHQ3. Oczyszczanie HPLC, skala syntezy 20nmol | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sonda oligonukleotydowa DNA złożona z 25 nukleotydów, znakowana na 5'-końcu barwnikiem YakimaYellow i na 3' końcu barwnikiem BHQ-1. Oczyszczanie HPLC, skala syntezy 20nmol | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sonda oligonukleotydowa DNA złożona z 25 nukleotydów, znakowana na 5'-końcu barwnikiem Texas Red i na 3' końcu barwnikiem BHQ-2. Oczyszczanie HPLC, skala syntezy 20nmol | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Sonda oligonukleotydowa DNA złożona z 25 nukleotydów, znakowana na 5'-końcu barwnikiem FAM i na 3' końcu barwnikiem BHQ1. Oczyszczanie HPLC, skala syntezy 20nmol | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sonda oligonukleotydowa DNA złożona z 25 nukleotydów, znakowana na 5'-końcu barwnikiem Cy5.5 i na 3' końcu barwnikiem BHQ3. Oczyszczanie HPLC, skala syntezy 20nmol | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Próbówki reakcyjne o objętości 0,2ml, w stripach po 8, z integralnymi, indywidualnymi płaskimi wieczkami.  **1 opakowanie = 120 sztuk (stripów)** | 10 op. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Oligonukleotydy znakowane na 5’ końcu 6-FAM, oczyszczane HPLC, skala syntezy 0,2µmol, długość 25nt | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Oligonukleotydy znakowane na 5’ końcu YakimaYellow, oczyszczane HPLC, skala syntezy 0,2µmol, długość 25nt | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Oligonukleotydy znakowane na 5’ końcu TAMRA, oczyszczane HPLC, skala syntezy 0,2µmol, długość 25nt | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Oligonukleotydy znakowane na 5’ końcu ROX, oczyszczane HPLC, skala syntezy 0,2µmol, długość 25nt | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 32**

**Wadium 50,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Zestaw 6 pipet jednokanałowych z certyfikatem IVD, o zmiennych objętościach :  0.1–2.5 μL, 0.5–10 μL, 2–20 μL 10–100 μL,  20–200 μL, 100–1,000 μL  **Gwarancja min 12 m-cy……/podać ilość miesięcy jeżeli dłuższa/.** W przypadku nie podania okresu gwarancji Zamawiający przyjmie okres 12 m-cy | 1 zestaw |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 33**

**Wadium 30,00 zł**

**Pracownia Biologii Molekularnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Pipeta elektroniczna 8 kanałowa o zakresie 0.5–10µL  **Gwarancja min 12 m-cy……/podać ilość miesięcy jeżeli dłuższa/.** W przypadku nie podania okresu gwarancji Zamawiający przyjmie okres 12 m-cy | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

Cena pakietu ( bez VAT) :………………………………………………………………..............

Słownie : ………………………………………………………………………………….........……

Cena pakietu (z VAT ) ………………………………………………………………..................

Słownie : ……………………………………………………………………………………..........

**PAKIET NR 34**

**Wadium 150,00 zł**

**Pracownia Cytogenetyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jed. brutto** wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Wartość pozycji brutto**  wypełnia wyk, który ma siedzibe na terytorium RP | **Stawka VAT %***dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów* | **Nazwa własna**  **Nr kat.** | **Cena jed. bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP | **Wartość pozycji bez VAT**  wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP |
| 1 | Oligonukleotydy DNA standardowe; skala syntezy 200nmol; 40 zasad | 200 szt. | Cena jednej zasady |  |  |  |  |  |

***Sposób obliczania ceny:***

***cena jednostkowa brutto 1 zasady (przy zadanej skali syntezy) x 40 zasad x ilość  wymagana (200szt)= cena pozycji brutto***

**Dodatkowe wymagania**:

Zamówienia składane za pomocą polskojęzycznej platformy internetowej.

Czas dostawy: oligonukleotydy standardowe – maksymalnie 3 dni robocze od złożenia zamówienia

Oligonukleotydy dostarczane w formie zliofilizowanej. Podana objętość wody jaką należy dodać celem uzyskania stężenia 100 µM.

Opcjonalnie (na życzenie) dostawa w roztworze.

Opcjonalnie, dostępna analiza HPLC dla wybranych próbek

**Załącznik nr 2A**

**EZP/191/19–(do oferty w wersji elektronicznej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu, ul. Długa ½, Dział Zamówień Publicznych

**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: ***przetarg nieograniczony***

Przedmiot zamówienia: **z*akup odczynników i drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej***

Termin wykonania zamówienia:**12 miesięcy**

**1. Dane Wykonawcy:**

**(nazwa firmy)**

**(adres siedziby)**

**(województwo, powiat)**

**adres e-mail**-***Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)***

**Nr NIP(podaćnumerunijny)…......................................... ....................................................................**

**2.Cena jednostkowa brutto ( należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).**

**3. Termin płatności : 60 dni**

**4. Cena pakietu nr ……. bez podatku VAT i z podatkiem VAT**

a) bez VAT ....................................................................................................................................................

Słownie zł......................................................................................................................................................

b) z VAT ...................................................................................................................................................

Słownie..........................................................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%).......................................................................................................................

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)*

**5. Wymagane dane do oceny ofert**

**5.1. Kryterium „termin dostawy” - max termin dostawy – 20 dni roboczych**

**……………………………./podać ilość dni/**

**5.2. Kryterium „termin rozpatrywania reklamacji” - max termin rozpatrywania reklamacji wynosi 10 dni roboczych.**

**…………………………./podać ilość dni/**

**PAKIET NR 34**

**Kryterium „termin dostawy” - max termin dostawy – 3 dni robocze**

**……………………………./podać ilość dni/**

**Kryterium „termin rozpatrywania reklamacji” - max termin rozpatrywania reklamacji wynosi 3 dni robocze.**

**…………………………./podać ilość dni/**

**Wykonawca zobowiązany jest podać wymagane informacje w pkt 5.1 i 5.2, są niezbędne w celu oceny kryteriów. W przypadku nie podanie informacji Zamawiający przyjmie terminy najdłuższe.**

**W sytuacji, gdy Wykonawca chce zaproponować różne terminy dla poszczególnych pakietów powtarza pkt 5(5.1., 5.2.) dla każdego pakietu odrębnie lub dla każdego pakietu składa odrębne formularze ofertowe.**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**8. Lista załączników:**

……………………….

Data

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawca**

**Załącznik nr 4**

**EZP/191/19**

**Wykonawca dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

............................................................. **………………………..**

**Wykonawca** data

**Dotyczy postępowania na:**

**z*akup odczynników i drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej***

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

**oświadczam, że Wykonawca:**

* **nie należy do grupy kapitałowej\***
* **należy do grupy kapitałowej\***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*\*zaznaczyć właściwe*

**Załącznik nr 5**

**EZP/191/19**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6.

**Załącznik nr 6**

**(Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/191/19**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,

ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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)