**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 1 - **Dostawy folii daktyloskopijnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Folia żelatynowa czarna 13x18 cm op. 10 szt. | 1. Zakres temperatur w jakich folia zachowuje swoje właściwości mieszczący się pomiędzy + 35 st. C a + 5 st. C,  2. Możliwość przenoszenia na folię śladów ujawnionych proszkami daktyloskopijnymi na powierzchni o temp. Ujemnej,  3. Spójność podłoża folii z żelatyną. Żelatyna nie może się odwarstwiać od podłoża przy zdejmowaniu folii zabezpieczającej jak i podczas odklejania od podłoża na którym ujawniono ślad,  4. Elastyczność folii żelatynowej, podłoże folii powinno być na tyle elastyczne/miękkie aby swobodnie bez odkształceń i marszczenia podłoża folia przywierała do powierzchni przedmiotów o średnicy przynajmniej od 0,5 cm. | op. | 800 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Folia żelatynowa czarna 13x36 cm op. 10 szt. | op. | 800 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Folia żelatynowa biała 13x18 op. 10 szt. | op. | 500 |  | **….%** |  |  |  |
| 4 | Folia żelatynowa przezroczysta 13x18 op. 10 szt. | op. | 300 |  | **….%** |  |  |  |
| 5 | Folia do zbierania mikrośladów 10 cm x 15 cm op. 10 szt. | op. | 300 |  | **….%** |  |  |  |
| 6 | Folia daktyloskopijna przezroczysta, w rolce szer. 10 cm i dł. 9,1 m | op. | 300 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-6 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5A do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie 2 - **Dostawy proszków daktyloskopijnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Proszek Argentorat 500 ml | 1. Proszek musi przylegać do śladu, a nie do podłoża na którym ślad ujawniono zgodnie z przeznaczeniem proszku,  2.Gradacja proszku powinna umożliwiać łatwą aplikację proszku przy użyciu standardowych pędzli przeznaczonych do danego rodzaju proszku. | op. | 40 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Sadza angielska 200 g | op. | 40 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Proszek magnetyczny czarny 30 ml | op. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| 4 | Proszek antystatyczny czarny 30 ml | op. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| 5 | Proszek daktyloskopijny magnetyczny srebrny 30 ml | op. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| 6 | Proszek daktyloskopijny antystatyczny srebrny 30 ml | op. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-6 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5B do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 3 - **Dostawy pędzli daktyloskopijnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Pędzel daktyloskopijny, płaski, szer. skuwki 5 cm, | Pędzel daktyloskopijny, płaski, szer. skuwki 5 cm | szt. | 85 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Pędzel daktyloskopijny z puchu marabuta, okrągły | Pędzel daktyloskopijny z puchu marabuta, okrągły | szt. | 85 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Pędzel daktyloskopijny z włókna szklanego, okrągły | 1. Długość włosia ok.. 5-6 cm,  2. Trzonek drewniany lub gumowany antypoślizgowy | szt. | 85 |  | **….%** |  |  |  |
| 4 | Pędzel-aplikator do proszków magnetycznych | 1.Trwały materiał odporny na uszkodzenia mechaniczne,  2. Łatwość czyszczenia,  3. Możliwość mycia pod wodą,  4. Poszczególne elementy pędzla nie mogą być namagnesowane poza częścią roboczą | szt. | 85 |  | **….%** |  |  |  |
| 5 | Pędzel daktyloskopijny, płaski, szer. skuwki 3,0 cm, | Pędzel daktyloskopijny, płaski, szer. skuwki 3,0 cm, | szt. | 85 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-5 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5C do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 4 - **Dostawy kompresów zapachowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Kompresy zapachowe, o wymiarach 12 x 30 cm, op. 5 szt, wykorzystywane do zabezpieczania śladów osmologicznych | Kompresy zapachowe , wym. 12 x 30 cm, op. 5 szt., wykorzystywane do zabezpieczania śladów osmologicznych | op. | 10000 |  | **….%** |  |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5D do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 5 - **Dostawy słoi, wieków, folii aluminiowej oraz lakierów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Słoje 900 ml + wieczka (komplet) | Słoje 900 ml + wieczka (komplet) | kpl. | 8000 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Lakier do włosów 250 ml | Lakier do włosów 250 ml, bardzo mocny, służący do zabezpieczania śladów traseologicznych | op. | 600 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Folia aluminiowa 30 cm x 20 m. | Folia aluminiowa 30 cm x 20 m. | rolka | 1500 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-3 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5E do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 6 - **Dostawy pęset**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 15 cm | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 15 cm (+/- 1 cm) | szt. | 60 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 30 cm | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 30 cm (+/- 1 cm) | szt. | 60 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-2 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5F do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 7 - **Dostawy torebek foliowych z zapięciem strunowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Torebki strunowe 200 x 220 mm ,a’100 szt. | Torebki strunowe 200 x 220 mm ,a’100 szt. | op. | 25 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Torebki strunowe 250 x 300 mm, a’100 szt. | Torebki strunowe 250 x 300 mm, a’100 szt. | op. | 25 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Torebki strunowe 300 x 400 mm, a’100 szt. | Torebki strunowe 300 x 400 mm, a’100 szt. | op. | 25 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-3 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5G do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 8 - **Dostawy wymazówek jednorazowego użycia do zabezpieczania i pobierania wymazów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Wymazówka jednorazowego użycia do zabezpieczania i pobierania wymazów | Wymazówka jednorazowego użycia, przeznaczona do zabezpieczania śladów biologicznych na miejscu zdarzenia oraz pobierania śladów biologicznych do badań: - sterylna, czysta do PCR, składająca się z pałeczki wyrazowej i tulejki ochronnej: - pałeczka wymazowa wykonana z wytrzymałego na złamanie, pęknięcia tworzywa sztucznego, z mocno osadzonym na jednym jego końcu chłonnym, bawełnianym podłożem przeznaczonym do pobierania materiału biologicznego, z trwale osadzonym na jego przeciwległym końcu uchwytem, będącym jednocześnie korkiem tulejki ochronnej, w której umieszcza się pałeczkę z materiałem zabezpieczonym do badań; - tulejka ochronna z tworzywa sztucznego wyposażona w etykietę opisową, spełniającą funkcje ochronną dla zabezpieczonego materiału biologicznego, skonstruowana tak, aby podłoże z naniesionym materiałem biologicznym, umieszczone w całości wewnątrz tulejki, uległo samoistnemu wyschnięciu np. otwarta na jednym końcu lub wykonana z miękkiego tworzywa umożliwiającego łatwe obcięcie końcówki tulejki.; - konfekcjonowane fabrycznie po 100 szt. w opakowaniu opatrzonym numerem serii, datą produkcji, datą ważności, informacją o sterylności i czystości PCR. średnica probówki: ø 11 mm., długość probówki: 130 mm. | op. | 30000 |  | **….%** |  |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5H do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 9 - **Dostawy materiałów daktyloskopijnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Poduszka daktyloskopijna ceramiczna | Poduszka daktyloskopijna ceramiczna 125 x 90 mm | szt. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Zestaw GSR do zabezpieczania śladów po wystrzale (opakowanie/10szt) | "Zestaw GSR do zabezpieczania śladów po wystrzale. Skład zestawu:  - stolik mikroskopowy w plastikowym opakowaniu transportowym 10 szt.  - podłoże dwustronnie klejące do zbierania cząsteczek GSR 10 szt.  - naklejki z pustymi polami do opisu zabezpieczonych osmalin 10 szt.  - naklejki do oznaczenia „prawa/lewa dłoń” 10 szt.  - rękawiczki jednorazowe 1 para  - woreczki strunowe 5 szt. | op. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) szara, poj. min. 200 g/maksymalna 250g | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) szara, Kompozycja dwuskładnikowa, masa silikonowa wraz z utwardzaczem (poj. minimalna 200g/ maksymalna 250g). | kpl. | 150 |  | **….%** |  |  |  |
| 4 | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) czarna, poj. min. 200 g/maksymalna 250g | kpl. | 150 |  | **….%** |  |  |  |
| 5 | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) brązowa, poj. min. 200 g/maksymalna 250g | kpl. | 150 |  | **….%** |  |  |  |
| 6 | Łyżka do daktyloskopowania zwłok | Łyżka do daktyloskopowania zwłok tzw. „trupia łyżka | szt. | 20 |  | **….%** |  |  |  |
| 7 | Ramka składana do wykonywania gipsowych i silikonowych odlewów | Ramka składana do wykonywania gipsowych i silikonowych odlewów, o wym. min 120 x 220 mm ± 30 mm i max 240 x 440 mm ± 30 mm, | szt. | 40 |  | **….%** |  |  |  |
| 8 | Gips odlewowy IV kl. twardości w hermetycznym opakowaniu | Gips dentystyczny - Zawierający substancję utwardzającą i redukującą kruszenie się materiału. Klasa twardości IV. | szt. | 800 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-8 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5I do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 10 - **Dostawy pakietów do pobierania krwi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Pakiet do pobierania krwi | Zestaw musi posiadać pełne, niezbędne wyposażenie do jednorazowego, wygodnego i bezpiecznego pobrania kolejno dwóch próbek krwi o objętości 5 cm³.  **Każdy ze składników będący wyrobem medycznym musi posiadać znak CE.**  **SKŁAD ZESTAWU :**   1. Opakowanie zewnętrzne – 1 szt. 2. Opakowanie wewnętrzne – transportowe -1 szt. 3. Igła z adapterem – 1 szt. 4. Rękawiczki jednorazowe – 1 kpl. 5. Opaska uciskowa – 1 szt. 6. Środek do dezynfekcji skóry – 1 op. 7. Gazik – 1 szt. 8. Banderole samoprzylepne – 1 kpl. 9. Fiolki próżniowe 5 cm³ - 1 kpl. 10. Instrukcja obsługi do pobierania krwi w systemie próżniowym – 1 szt. 11. Protokół do pobrania krwi – 1 szt.   **OPIS TECHNICZNY :**   1. Opakowanie zewnętrzne – wykonane ze sztywnej tektury w kolorze jasnym, o wymiarach nie większych jak 100 mm x 100 mm x 40 mm, w którym zostaną umieszczone wszystkie podstawowe materiały potrzebne do jednorazowego pobrania krwi wraz z opakowaniem transportowym. Opakowanie zewnętrzne zabezpieczone banderolą o wymiarach 20 mm x 30 mm oraz w całości zafoliowane. 2. Opakowanie wewnętrzne – transportowe – wykonane ze sztywnej tektury w kolorze jasnym o zminimalizowanych wymiarach, które będzie się mieściło w opakowaniu zewnętrznym.   **UWAGA** – Opakowanie zewnętrzne oraz opakowanie wewnętrzne – transportowe powinno posiadać nazwę przedmiotu zamówienia, termin ważności oraz literowo – cyfrowy numer seryjny taki sam na obu opakowaniach.   1. Igła – umieszczona w osłonce i podstawce z adapterem do próżniowego pobierania krwi o pojemności nie mniej niż 10 cm³. 2. Rękawiczki – bezpudrowe jednorazowego użytku w rozmiarze medium (M). 3. Opaska uciskowa – gumowa, wytrzymała na rozciąganie (staza). 4. Środek do dezynfekcji skóry – spełniający wymogi przepisów o wyrobach medycznych, posiadający opakowanie jednorazowe zgodne z tymi przepisami, nie zawierający alkoholu. 5. Gazik – wyjałowiony pozwalający na przemycie miejsca ukucia, pakowany w opakowaniu jednorazowym sterylnym. 6. Banderole samoprzylepne – pięć samoprzylepnych banderol typu VOID lub KRUCHA do oklejania korków fiolek w dwóch płaszczyznach i opakowania transportowego, posiadający czytelne literowo – cyfrowe numery seryjne – 2 szt. do pionowego zabezpieczania fiolek z krwią, 2 szt. do poziomego zabezpieczania fiolek z krwią (wokół fiolki, poniżej korka)   **UWAGA** – Wielkość wszystkich banderol musi być taka, by po użyciu trwale zabezpieczały opakowanie na, które będą naklejane, a każda próba otworzenia pakietu lub fiolki musi pozostawić widoczne ślady na szkle fiolki i na opakowaniu pakietu, wskazujące na niepożądaną ingerencję z zewnątrz.   1. Fiolki próżniowe 2. 2 fiolki próżniowe z odczynnikiem – wykonane z materiału o dużej laboratoryjnej czystości o objętości 5 cm³, zawierająca odpowiednio dobrane ilości antykoagulanta umożliwiającego krzepnięcie krwi oraz stabilizatora przeciwko procesowi fermentacji. 3. Zamknięcie fiolek – wciskane, składające się z dwóch części : gumowego korka i plastikowej osłonki ułatwiającej zdejmowanie i wciskanie korka oraz chroniące przed kontaktem z kroplami krwi mogącymi znajdować się na korku. | op. | 4000 |  | **….%** |  |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5J do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 11 - **Dostawy znaczników kryminalistycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | znaczniki – skala fotograficzna plastikowa, z kątem prostym, 15/30 cm., | znaczniki – skala fotograficzna plastikowa, z kątem prostym, 15/30 cm., | szt. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | znaczniki – skala fotograficzna "magnetyczna" 50 cm., | znaczniki – skala fotograficzna "magnetyczna" 50 cm., | szt. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 3 | znaczniki – skala fotograficzna plastikowa 50 cm., | znaczniki – skala fotograficzna plastikowa 50 cm., | szt. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 4 | znaczniki – numery ewidencyjne dwustronne do sporządzania dokumentacji fotograficznej od 0-20, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | znaczniki – numery ewidencyjne dwustronne do sporządzania dokumentacji fotograficznej od 0-20, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | kpl. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 5 | znaczniki – numery ewidencyjne „magnetyczne” do sporządzania dokumentacji fotograficznej od 0-20, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | znaczniki – numery ewidencyjne „magnetyczne” do sporządzania dokumentacji fotograficznej od 0-20, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | kpl. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 6 | znaczniki – strzałki „magnetyczne” do sporządzania dokumentacji fotograficznej, - 10 szt. w tym jedna z napisem „NORTH”, | znaczniki – strzałki „magnetyczne” do sporządzania dokumentacji fotograficznej, - 10 szt. w tym jedna z napisem „NORTH”, | kpl. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 7 | znaczniki – strzałki dwustronne do sporządzania dokumentacji fotograficznej, - 10 szt. w tym jedna z napisem „NORTH”,. | znaczniki – strzałki dwustronne do sporządzania dokumentacji fotograficznej, - 10 szt. w tym jedna z napisem „NORTH”,. | kpl. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| 8 | Litery alfabetu, stojące typu daszek, dwustronne A-Z, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | Litery alfabetu, stojące typu daszek, dwustronne A-Z, wym. 7x9 cm.(+/- 2 cm), | kpl. | 100 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-8 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5K do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 12 - **Dostawy pakietów entomologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | pojemnik wędkarski na robaki, poj. 0,25 l - 10 szt.  słoik szklany, przezroczysty z metalowa zakrętką o poj. 0,5 l – 10 szt.  spirytus 95% o poj. 0,5 l – 2 szt.  ręcznik papierowy w rolce koloru białego – 1 szt.  siatka entomologiczna – 1 szt.  pudełka tekturowe o wymiarach 5 x 7 x 15 cm – 10 szt. | pojemnik wędkarski na robaki, poj. 0,25 l - 10 szt.  słoik szklany, przezroczysty z metalowa zakrętką o poj. 0,5 l – 10 szt.  spirytus 95% o poj. 0,5 l – 2 szt.  ręcznik papierowy w rolce koloru białego – 1 szt.  siatka entomologiczna – 1 szt.  pudełka tekturowe o wymiarach 5 x 7 x 15 cm – 10 szt. | kpl. | 50 |  | **….%** |  |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5L do SWZ**

**Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia**

Zadanie nr 13 - **Dostawy probówek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis/właściwości** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Probówki szklane 10 ml z gwintem i nakrętkami. Średnica zewnętrzna 13 mm, pojemność 10 ml oraz dedykowane do nich nakrętki PP z uszczelką butyl red | Średnica zewnętrzna 13 mm, pojemność 10 ml oraz dedykowane do nich nakrętki PP z otworem, op. 125 szt.  ( np. Chromacol 10-SV) | op. | 80 |  | **….%** |  |  |  |
| 2 | Probówki plastikowe z korkiem, sterylne 10 ml, op. 100 szt. | Probówki plastikowe z korkiem, sterylne 10 ml, op. 100 szt. | op. | 60 |  | **….%** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-2 kol. 9)\*** | | | | | | | |  |  |

\* należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT w %

\*\*\* należy wpisać nazwę Producenta

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***