**COZL/DZP/MJ/3413/Z-22/2023 Załącznik nr 1 Kosztorys ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.****Brutto \*** | **Stawka podatku VAT % \*** | **Wartość brutto \*** | **Producent/ nazwa handlowa/ numer katalogowy \*** |
| 1. | **Zestaw IVD do wykrywania przeciwciał przeciwko Treponema Pallidum w surowicy lub osoczu krwi ludzkiej, za pomocą hemoglutynacji biernej, metodą manualną, typ TPHA 200. 1 opakowanie = 200 testów.** | Op. | 3 |  |  |  |  |
| 2. | **Kontrola zewnątrzlaboratoryjna do testu pozycji 1, metodą manualną. Opakowanie 12x1,5 ml.** | Op. | 2 |  |  |  |  |
| **Razem \*** |  |

\* Wypełnia Wykonawca

............................................................................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy