Załącznik nr 1

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia**

**Część 1. Dostawa odczynników chemicznych według katalogu MERCK równoważnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Nr kat.** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Pyroligneous acid 1 kg. | W296708 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

### Część 2. Dostawa odczynników chemicznych oraz laboratoryjnych materiałów zużywalnych według katalogu BioMaxima lub równoważnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Nr kat.** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Potato Dextrose Agar (PDA) - 500g | P8 107-500 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | Potato Dextrose Broth (PDB) – 500 gr | PS231-500 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | MT2 Microplate (BIOLOG) - 10 stz | 1013 |   |   |   | 2 | Op. |  |  |  |  |
| 4 | FF MicroPlate (BIOLOG) - 10 stz | 1006 |   |   |   | 4 | Op. |  |  |  |  |
| 5 | PM 5 96 Biosynthetic pathway/nutrient stimulation - 1 stz | 12141 |   |   |   | 36 | Op. |  |  |  |  |
| 6 | PM 21 96 Yeast chemical sensitivity assays - 1 stz | 12221 |   |   |   | 36 | Op. |  |  |  |  |
| 7 | PM 22 96 Yeast chemical sensitivity assays - 1 stz | 12222 |   |   |   | 36 | Op. |  |  |  |  |
| 8 | PM 23 96 Yeast chemical sensitivity assays - 1 stz | 12223 |   |   |   | 36 | Op. |  |  |  |  |
| 9 | PM 24 96 Yeast chemical sensitivity assays - 1 stz | 12224 |   |   |   | 36 | Op. |  |  |  |  |
| 10 | Płytka Petriego, 90 mm, pakowane po 500 sztuk, sterylne, z wentylacją, kompatybilne z rozlewarką APS One | 18PAB.I |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 11 | Końcówki pasujące do posiadanych pipet automatycznych ośmiokanałowych Ovation, o pojemności 25-1250 µl. Pakowane w pudełka. Sterylne. Opakowanie zbiorcze 960 szt (5 x 192 szt.) | 3201 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 12 | Biolog Inc FF Turbidity Standard - 75%T | 3426 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 13 | Ezy z kulką i igłą, sterylne, pakowane po 20 szt. | 6040/SG |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

### Część 3. Dostawa laboratoryjnych materiałów zużywalnych katalogu BIONOVO lub równoważnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Nr kat.** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Końcówki z PP do pipet – 200 μl (1000 stz/op) | 1-6174 |   |   |   | 3 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | Głaszczki L-kształtne 10 szt | B-2449 |   |   |   | 2 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice lateksowe comfort® powder-free - jednorazowe - bezpudrowe (rozmiar L 100 stz/op) | P-4064 |   |   |   | 2 | Op. |  |  |  |  |
| 4 | Ręczniki papierowe (160 stz) | 2-1410 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 5 | Eppendorf 1.5 ml (1000 szt) | B-2280 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 6 | Probówki typu Falcon o pojemności 50 ml (100 stz) | B-2327 |   |   |   | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*