**Załącznik nr 1**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia**

**Część 1. Dostawa odczynników chemicznych według katalogu ThermoFisher 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 | **Alexa Fluor 488, anti-Rat IgM**– 500 µg w opak. | **A-21212** |  |  |  | 2 | szt |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………………………………. ……………………….…………………………..

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 2. Dostawa odczynników chemicznych według katalogu Sigma Aldrich 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 | LR White acrylic resin – 500 g | L9774-500G |  |  |  | 2 | szt |  |  |  |  |
| 2 | PBS - Phosphate buffered saline 100 tabletek | P4417-100TAB |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
| 3 | BSA -Bovine Serum Albumin, 50 g | A2153-50G |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
| 4 | Szkiełka mikroskopowe pokryte polilizyną – Poly-Prep Slides, poly-L-lysine coated glass slides 72/opak. | P0425-72EA |  |  |  | 2 | szt |  |  |  |  |
| 5 | Przeciwciało – Anti-Mouse IgG (whole molecule)−Alkaline Phosphatase antibody produced in goat, 0.25mL w opak.  | A9316-.25ML |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………………………………. ……………………….…………………………..

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 3. Dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego według katalogu BIONOVO lub równoważnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | **pH-metr stacjonarny** **Standard z elektrodą  8**Podstawowa wersja stołowego pH-metru  | B-8801 |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
| 2 | **Termoblok** **Cechy ogólne:**– zakres regulacji temperatury:+25°C do +100°C,– zakres kontroli temperatury: 5 powyżej temp. otoczenia do +100,– rozdzielczość nastawienia temperatury: 0,1°C,– stabilność temperatury: ±0,1°C,– timer cyfrowy 1 min. – 96 godz.  z sygnałem dźwiękowym,– równoległe wyświetlanie  temperatury i czasu,– standardowy blok na 49 probówek:  24 x 2 / 1,5 ml, 15 x 0,5 ml, 10 x 0,2 ml,– wymiary: 210 x 230 x 110 mm,– zasilanie: 220/240 V, 50/60 Hz, 200 W | K-7000 |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
| 3 | **Miniwirówka Microspin 12** Wirówka z rotorem przystosowana do wirowania do 12 probówek o poj. 1,5 ml. Prędkość obrotowa regulowana w zakresie od 1000 do 14500 obr./min. | K-7720 |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
| 4 | **Końcówki eppendorf ept.i.p.s., w worku**żółte poj. 2 -200ul, 1000 szt w opak | K-6802 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 5 | **Końcówki eppendorf ept.i.p.s., w worku**Niebieskie poj. 50 -1000ul, 1000 szt w opak. | K-6803 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………………………………. ……………………….…………………………..

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 4. Dostawa odczynników chemicznych według katalogu Pol-Aura 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 | Etylowy alkohol 99,8% czda 1L | **113964800#1L** |  |  |  | 1 | szt |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

 ………………………………………………………………. ……………………….…………………………..

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*