Załącznik nr 1

Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia

**Część 1: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych według katalogu PROFILAB s.c. lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 zaproponowa-nego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowa-nego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | **Końcówki do pipet z filtrem, 0,5-10 μl,** kompatybilne z pipetami automatycznymi HTL Discovery Comfort i Eppendorf Research plus, nisko retencyjne, 960 sztuk w op. | OM81240 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | **Końcówki do pipet 0,5-10 μl,** kompatybilne z pipetami automatycznymi HTL Discovery Comfort i Eppendorf Research plus, nisko retencyjne, 1000 sztuk w op. | OM81110 |  |  |  | 3 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | Płytki Petriego 90 mm x 14 mm, sterylne, 3 żebra wentylacyjne, 600 sztuk w op. | 612.091 |  |  |  | 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 laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych według katalogu ThermoFischer Scientific lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 zaproponowa-nego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | MicroAmp® Optical 96-Well Reaction Plate with Barcode, 96 dołkowa płytka reakcyjna, kompatybilna z analizatorem genetycznym Applied Biosystems 3130, pakowane po 20 sztuk. | 4306737 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | Plate Septa, 96 well – septa do płytek 96 dołkowych, kompatybilna z płytkami o Lp. 3 ora z analizatorem genetycznym Applied Biosystems 3130, pakowane po 20 sztuk. | 4315933 |  |  |  | 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 eksploatacyjnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowa-nego towaru** |
| 1 | Płyn do mycia naczyń **do zastosowań profesjonalnych** bezbarwny, bezzapachowy np. Ludwik, lub równoważne, 5 l |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | Woreczki strunowe z LDPE, z możliwością opisu 220 mm/160 mm, przejrzyste, o grubości 50µm, opakowanie 100 sztuk w op. |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | Woreczki strunowe z LDPE, z możliwością opisu 120 mm/80 mm, przejrzyste, o grubości 50µm, opakowanie 100 sztuk w op. |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 4: Dostawa odczynników według katalogu BIOCORP lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Podłoże mikrobiologiczne do hodowli grzybów strzępkowych Potato Dextrose Agar. Opakowanie 0,5 kg | PS107 |  |  |  | **3** | **Op.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 5: Dostawa materiałów eksploatacyjnych wg katalogu Merck lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Filtr polipropylenowy AN1H, hydrofobowy, porowatość 10 µm, średnica 47 mm100 szt. w opakowaniu | AN1H04700 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 6:** **Dostawa naczyń liofilizacyjnych do liofilizatora FastFreeze Labconco posiadanego przez zamawiającego lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **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 | Dolna część naczynia liofilizacyjnego, (bez gumowej pokrywy) wykonana ze szkła bromokrzemowego, kompatybilna z będącą w posiadaniu zamawiającego gumową pokrywą i liofilizatorem FastFreeze Labconco. Pojemność naczynia 300 ml, naczynie pasujące do pokrywy gumowej i adaptera (łącznika) o 3/4". Wysokość naczynia 145 mm, szerokość 59,2 mm |  |  |  | 3 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 7. Dostawa odczynników chemicznych wg katalogu Sigma Aldrich lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Cyanobacteria BG-11 Freshwater Solution | C3061-500ML |  |  |  | 500 | mL |  |  |  |  |
| 2 | Aceton |  |  |  |  | 1 | l |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 8. Dostawa części do aparatu spektrometr masowy ITQ1100 posiadanego przez zamawiającego według katalogu Thermo Scientific lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Stożki (ferrule), (15% Graph/85%Vespel, 0.1 - 0.25mm col. ID), do kolumn 0,25mm ID  | A0101-18100 |  |  |  | 1 | Op.10 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Stożki (ferrule), (100% Graphite, 0.1 - 0.25mmcol. ID), do kolumn0,25mm ID | 29053488 |  |  |  | 1 | Op.10 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Żarnik do MS(filament) ITQ 1100 | 1203200030 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 9.** **Dostawa końcówek do pipet Biohit Optifit posiadanych przez zamawiającego, według katalogu Bionovo lub równoważne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 do pipety Biohit Optifit w worku, Objętość: 50-1200 μl, Długość: 71.5 mm, 1000 szt. w opakowaniu | K-3779 |  |  |  | 1 | Op |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………………………………………..

 Miejscowość, data

 *……………………………………………………….*

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*