Załącznik nr 1

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia**

### Część 1. Dostawa sond do mikroskopu sił atomowych według katalogu BRUKER 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 kat. zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Sonda Bruker RTESPA-525 | RTESPA-525 |  |  |  | 2 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 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 MEGAZYME 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 kat. zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | **Xyloglucanase (GH5)(Paenibacillus sp.)**EC Number: 3.2.1.151CAZy Family: GH5Concentration: Supplied at ~ 1,000 U/mLTemperature Optima: 50CpH Optima: 5.5 | E-XEGP |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | **Endo-1,4-β-Xylanase (Neocallimastix patriciarum)**EC Number: 3.2.1.8CAZy Family: GH11Concentration: Supplied at ~ 10,000 U/mLTemperature Optima: 50CpH Optima: 6 | E-XYLNP |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | **α-L-Arabinofuranosidase(Aspergillus niger)**EC Number: 3.2.1.55CAZy Family: GH51Concentration: Supplied at ~ 300 U/mLTemperature Optima: 40oCpH Optima: 4 | E-AFASE |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 4 | **Endo-1,4 β-Mannanase** **(Aspergillus niger)**EC Number: 3.2.1.78CAZy Family: GH26Concentration: Supplied at ~ 600 U/mLTemperature Optima: 60oCpH Optima: 3 | E-BMANN |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  | 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 kat. zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | **Płyta ociekowa z tworzywa sztucznego**(450 x 630 x 110 mm, 72 kołki) | B-1532 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | **Butla z HDPE – z otworem na kran - 10L**(w zestawie bez kranu, poj. 10 l, średnica 206 mm, średnica wew. szyjki 50 mm, wysokość 427 mm) | N-0352 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 3 | **Kran z HDPE do butli** | N-0358 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

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

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

### Część 4. Dostawa akcesoriów laboratoryjnych według katalogu CARL ROTH 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 kat. zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Szkiełka nakrywkowe grubość 1, 18 x 18 mm, 1000 szt. | 1871.2 |  |  |  | 2 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | Szkiełka podstawowe Krawędzie szlifowane 90°, bez matowego brzegu, 50 szt | H869.1 |  |  |  | 10 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | Ostrza do mikrotomów Surgipath® DB80 LS | PX78.1 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 4 | Ostrza do mikrotomów Surgipath® DB80 HS | PX80.1 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

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

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

### Część 5. Dostawa kolumn chromatograficznych według katalogu PERLAN 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 kat. zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Eclipse XDB-C18 4.6x250, 5u Analytical | 990967-902 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Eclipse XDB-C18 4.6x12.5,5u Grd Car 4/PK | 820950-925 |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

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

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 6. Dostawa wiader z tworzywa sztucznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **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 | Wiadro 5L prostokątne bezbarwne z polipropylenu (PP) atest PZH – pojemnik o długości górnej (z kołnierzem) 270mm, długości dolnej 238mm, szerokości górnej (z kołnierzem) – 177mm, szerokości dolnej o 148 mm, o wysokości (z pokrywką) - 176mm, o pojemności użytkowej 5000ml, o pojemności całkowitej 5800ml, waga pojemnika 185g, tolerancja wymiaru +/-1mm, tolerancja wagi +/- 5%, koniecznie z przykrywka szczelnie domykana, |  |  |  | 72 | 72 |  |  |  |  |
| 2 | Wiadro 10L prostokątne bezbarwne polipropylenu (PP) atest PZH – pojemnik o długości górnej (z kołnierzem) 365mm, długości dolnej – 331mm, szerokości górnej – 220mm, szerokości dolnej – 192mm, o pojemności użytkowej 10000ml, o pojemności całkowitej 0 11000ml, waga pojemnika 395g, tolerancja wymiaru +/-1mm, tolerancja wagi +/- 5%, koniecznie z przykrywka szczelnie domykana |  |  |  | 36 | 36 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

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

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Część 7. Dostawa kwasu azotowego według katalogu Merck lub równoważnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 | **Kwas azotowy do analizy 65%**Impurities≤0.010 ppm Ag (Silver)≤0.010 ppm As (Arsenic)≤0.010 ppm Ba (Barium)≤0.010 ppm Be (Beryllium)≤0.010 ppm Cd (Cadmium)≤0.010 ppm Co (Cobalt)≤0.010 ppm Cu (Copper)≤0.010 ppm Li (Lithium)≤0.010 ppm Mn (Manganese)≤0.010 ppm Mo (Molybdenum)≤0.010 ppm Pb (Lead)≤0.010 ppm Sr (Strontium)≤0.010 ppm V (Vanadium)≤0.020 ppm Bi (Bismuth)≤0.020 ppm Cr (Chromium)≤0.020 ppm Ge (Germanium)≤0.020 ppm In (Indium)≤0.020 ppm Ni (Nickel)≤0.020 ppm Ti (Titanium)≤0.020 ppm Tl (Thallium)≤0.020 ppm Zn (Zinc)≤0.020 ppm Zr (Zirconium)≤0.050 ppm Al (Aluminium)≤0.050 ppm Au (Gold)≤0.050 ppm Ga (Gallium)≤0.050 ppm Mg (Magnesium)≤0.100 ppm Ca (Calcium)≤0.100 ppm Fe (Iron)≤0.100 ppm K (Potassium)≤0.100 ppm Pt (Platinum)≤0.2 ppm Chloride (Cl)≤0.2 ppm Heavy metals (as Pb)≤0.2 ppm Phosphate (PO4)≤0.200 ppm Na (Sodium)≤0.5 ppm Sulfate (SO4) | 1004562500 |  |  |  | 1 | 2,5L |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

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

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*