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: 3.2.1.151  CAZy Family: GH5  Concentration: Supplied at ~ 1,000 U/mL  Temperature Optima: 50C  pH Optima: 5.5 | E-XEGP |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 2 | **Endo-1,4-β-Xylanase (Neocallimastix patriciarum)**  EC Number: 3.2.1.8  CAZy Family: GH11  Concentration: Supplied at ~ 10,000 U/mL  Temperature Optima: 50C  pH Optima: 6 | E-XYLNP |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 3 | **α-L-Arabinofuranosidase (Aspergillus niger)**  EC Number: 3.2.1.55  CAZy Family: GH51  Concentration: Supplied at ~ 300 U/mL  Temperature Optima: 40oC  pH Optima: 4 | E-AFASE |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |  |
| 4 | **Endo-1,4 β-Mannanase**  **(Aspergillus niger)**  EC Number: 3.2.1.78  CAZy Family: GH26  Concentration: Supplied at ~ 600 U/mL  Temperature Optima: 60oC  pH 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*