**znak sprawy: A-2401-38/2020**

## **Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**Kosztorys ofertowy/Opis przedmiotu zamówienia**

**Część 1: Dostawa odczynników według katalogu ILLUMINA lub równoważny do zastosowania w posiadanym przez zamawiającego sekwenatorze następnej generacji ILLUMINA MiSeq**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru (parametry minimalne)** | **Nr kat.** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis oferowanego towaru** | **Nr katalogowy oferowanego towaru** | **Nazwa producenta oferowanego towaru** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **MiSeq Reagent Kit v3 (600 cycle)***Zastosowanie zaoferowanych odczynników nie może prowadzić do utraty gwarancji producenta  w posiadanym przez zamawiającego w/w sekwenatorze następnej generacji ILLUMINA MiSeq, a także musi umożliwić kontynuację badań rozpoczętych z wykorzystaniem w/w zestawu MiSeq Reagent Kit v3 (600 cycle).* | **MS-102-3003** |  |  |  | **1** | **opakowanie** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

*…………………...............................................................................................*

*(Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)*

**znak sprawy: A-2401-38/2020**

## **Załącznik nr 1.2 do SIWZ**

**Kosztorys ofertowy/Opis przedmiotu zamówienia**

**Część 2: Dostawa odczynników według katalogu POL-AURA lub równoważny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru (parametry minimalne)** | **Nr kat.** | **Opis oferowanego towaru** | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis oferowanego towaru** | **Nr katalogowy oferowanego towaru** | **Nazwa producenta oferowanego towaru** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **Adenozyna, 99 +%, 25 g** | **58-61-7** |  |  |  | **3** | **opakowanie** |  |  |  |  |
| **2** | **Adonitol (Adonit) CZ, 10g** | **488-81-3** |  |  |  | **7** | **opakowanie** |  |  |  |  |
| **3** | **D - (+) - Arabitol, 25 g** | **488-82-4** |  |  |  | **3** | **opakowanie** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

*…………………...............................................................................................*

*(Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy*