

Sygn. postęp. ZZ – 2380 - 100/21

**CZĘŚĆ II – Dostawa kaset testowych do urządzenia Aquilascan WDTP-10**

Formularz kalkulacji cenowej z opisem przedmiotu zamówienia

Zał. nr 2.2 do SWZ/ zał. nr 2 do umowy

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto zł **	Wartość brutto zł ***(kol.4x5)	Nazwa oferowanego produktu (Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę producenta)
1	2	3	4	5	6	7
1	<p>Kaseta testowa do Analizatora Aquilascan WDTP-10</p> <p>1. Kasety muszą współdziałać z wyżej wymienionym urządzeniem i posiadać potwierdzenie zgodności z danym urządzeniem.</p> <p>2. Kasety testowe muszą wykrywać 6 grup narkotyków:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- amfetaminy (AMP)</li> <li>- pochodnych amfetaminy (MDMA)</li> <li>- kokainy (COC)</li> <li>- opiatów (OPI)</li> <li>- benzodiazepiny (BZO)</li> <li>- kannabinoli (THC)</li> </ul> <p>3. Kasety testowe powinny charakteryzować się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- łatwością obsługi,</li> <li>- krótkim czasem poboru próbki śliny max . 10 min</li> </ul> <p>4. Kasety testowe muszą być pakowane pojedynczo, posiadać widoczne i czytelne oznaczenia na opakowaniu: nazwę urządzenia, datę ważności, numer serii oraz nazwę producenta.</p> <p>5. Opakowanie kasety testowej winno zabezpieczać przed zniszczeniem kasety lub dostaniem się substancji, które mogłyby sfałszować wynik badania.</p> <p>6. Do każdej kasety musi być dołączona instrukcja obsługi w j. polskim.</p>	szt.	640			
				<b>Razem</b>		

\* Cenę w kolumnie 5 i 6 należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W tym VAT..... %

.....  
 podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,  
 w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawcy

