

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Lp.	Asortyment	Nazwa oferowanego odczynnika oraz potwierdzenie Wykonawcy, że oferowany asortyment spełnia/nie spełnia wymagania Zamawiającego*	J.m.	Przewidywane ilości w okresie 18 miesięcy	Cena jednostkowa netto**	Wartość brutto***
1	2	3	4	5	6	7
1	Odczynnik do wykrywania amfetaminy, metamfetaminy, MDMA, MDEA, MBDB oraz alkaloidów opium (heroiny, morfiny, kodeiny) (Marquis`a) /op. 10 szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce/saszetce zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	100		
2	Odczynnik do wykrywania produktów Cannabis: marihuany i haszyszu (Fast Blue B Salt) /op. 10 szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce /saszetce/ zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	115		
3	Odczynnik do rozróżnienia amfetaminy od metamfetaminy oraz wykrywanie MDMA i MDEA (Simon`a) /10 szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce /saszetce/ zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	1		
4	Odczynnik do wykrywania LSD (Ehrlich`a) /10 szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce /saszetce/ zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	10		

5	Odczynnik do wykrywania kokainy (Scott'a) /10szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce /saszetce/ zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	40		
6	Odczynnik do wykrywania mefedronu /10 szt./ w formie testów, w których reakcja odbywa się w torebce /saszetce/ zawierającej fiolki z odpowiednimi odczynnikami (lub równoważne)	..... wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika (spełnia/ nie spełnia)	op.	100		
SUMA						

***** Termin ważności:

* Należy wpisać nazwę i producenta oferowanego odczynnika oraz dokonać skreślenia spełnia / nie spełnia wymagania postawione przez

Zamawiającego

** Należy wpisać w kolumnie nr 6 proponowaną cenę jednostkową netto.

*** Należy wpisać w kolumnie nr 7 wartość brutto

**** Należy wpisać termin ważności.

UWAGA: W przypadku złożenia oferty, gdzie przynajmniej jedna pozycja z powyższej tabeli, nie będzie charakteryzowana się parametrami takimi jak wskazane powyżej, Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty

.....
(pieczętka i podpis Dostawcy)