**Załącznik II.1 do SWZ – FORMULARZ OFERTOWY po zmianie w dniu 20.10.2022**

|  |  |
| --- | --- |
|  *Nr postępowania* **O.OZP.260.122.4.2022***(pieczęć Wykonawcy/ów)*  | **OFERTA**   |

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na ***Dostawę materiałów do badań laboratoryjnych***

***(odczynniki i podłoża mikrobiologiczne)****,* ***(znak postępowania:* O.OZP.260.34.6.2022*),***

MY NIŻEJ PODPISANI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; KRS, REGON, NIP w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum}*

**Dane Wykonawcy:**

NIP: …………………………………………..…………………….………..…………..…………..………

REGON …………………………………………………………………………………………………………..

nr KRS: …………………………………………..…………..……………………………..…………..………

**Kontakt:**

Adres do korespondencji: ................................................................................................................

................................................................................................................

Osoba do kontaktu: ................................................................................................................

tel.: ……….…………………..………………..………..……………..……………..…………..………….

e-mail Wykonawcy, na który ma być przesyłana korespondencja: ………………………………………………………

 nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………………........

1. Składam ofertę w przetargu podstawowym pn.**„*Dostawę materiałów do badań laboratoryjnych (odczynniki i podłoża mikrobiologiczne)*”:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników i podłoży mikrobiologicznych niezbędnych w prowadzonych przez Zamawiającego badaniach diagnostycznych zwalidowanych z ich zastosowaniem. Wymagania w odniesieniu do badań w tym obszarze regulują odpowiednie normy i przepisy, które m. in. stawiają konkretne warunki dotyczące jakości jaką muszą spełniać stosowane odczynniki. W związku z powyższym aby zachować ciągłość badań i powtarzalność wyników w aktualnie prowadzonych badaniach z wykorzystaniem pierwotnie zastosowanego odczynnika lub podłoża mikrobiologicznego a także w celu uniknięcia powtarzania wykonywanych już badań i uzyskanych wyników, Zamawiający w celu doprecyzowania opisu przedmiotu zamówienia, wskazuje nr katalogowy w niektórych pozycjach. Na wykonawcy ciąży obowiązek udowodnienia Zamawiającemu, że oferowane odczynniki produkowane są w takim procesie technologicznym oraz posiadają takie same właściwości, które zapewniają takie same warunki realizacji prowadzonych badań co niżej wskazane produkty.

Odczynniki muszą posiadać termin przydatności do użycia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

**\* Uwaga. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia kolumny nr 3 poprzez podanie odpowiednio w kolumnach: nazwę producenta oraz nr katalogowego.**

**W przypadku gdy zaoferowany produkt nie posiada numeru katalogowego Wykonawca winien wpisać nie dotyczy/nie występuje.**

**I. Cena**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, Opisie Przedmiotu Zamówienia i Projektowanych Postanowieniach Umowy za kwotę:

**Zadanie nr 1:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **TSA (Tryptic Soy Agar), podłoże mikrobiologiczne, suche, pH 7,3±0,2. Opakowanie 500 g.**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **opakowanie** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 1:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 2:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **MEA (Malt Extract Agar), podłoże mikrobiologiczne, suche, pH 5,4±0,2. Opakowanie 500 g.**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie**  | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 2:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 3:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Bulion Brain Heart Infusion**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 3 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Agar Bacto** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **454 g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Gelatin**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 1 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Brain Heart Infusion Agar**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 3 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Tryptic Soy Agar**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 3 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Tryptic Soy Broth** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **7** | **Bacto Tryptone**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **8** | **Bacto Peptone**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **9** | **Beef extract** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 3:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 4:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Lab-Lemco Powder**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Heart Infusion Broth**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Agar Bacteriological no.1** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Nutrient Broth no.2** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 4:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 5:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Yeast Extract**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | 2 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Proteose Peptone**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | **4** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Tryptose** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | **2** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Bacto Malt Extract** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie **500g** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 5:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 6:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Azotan potasu CZDA KNO3,**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 50g | 1 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Wodorowęglan sodu CZDA NaHCO3** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Chlorek potasu CZDA KCl** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Siarczan amonu CZDA (NH4)2SO4** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 100g | 1 |  |  |  |  |  |
| **5** | **di-sodu wodofosforan bezwodny CZDA Na2HPO4**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000g | 1 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Potasu di-wodofosforan CZDA KH2PO4** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **7** | **di-potasu wodofosforan CZDA K2HPO4**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 100g | 1 |  |  |  |  |  |
| **8** | **Chlorek wapnia bezwodny CZDA CaCl2** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **9** | **di-sodu wodofosforan CZDA 12xH2O Na2HPO4 x 12H2O** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000g | 1 |  |  |  |  |  |
| **10** | **Chlorek magnezu x 6 H2O CZDA MgCl2x 6H2O**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **11** | **Kwas aminooctowy (glicyna) CZDA C2H5NO2**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000g | 1 |  |  |  |  |  |
| **12** | **Gliceryna bezwodna CZDA C3H8O3** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000 ml | 3 |  |  |  |  |  |
| **13** | **Kwas solny 35-38% CZDA HCl**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000 ml | 1 |  |  |  |  |  |
| **14** | **Amonu siarczan bezw. CZDA (NH4)2SO4** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **15** | **Potasu sodu winian CZDA 4xhydrat** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 25g | 1 |  |  |  |  |  |
| **16** | **Laktoza 1hydrat CZDA C12H22O11  x H2O** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **17** | **Mocznik CZDA CH4N2O** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 250g | 1 |  |  |  |  |  |
| **18** | **Parafina ciekła CZDA** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | Opakowanie 1000 ml | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 6:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 7:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Sodu chlorek CZDA NaCl**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie 1000g** | **6** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 7:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 8:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Płytki z selektywnym podłożem do hodowli pałeczek Bordetella pertussis.**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op. (10 szt.)** | **500 op.****(5 000 szt.)** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 8:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 9:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Tryptophan Broth**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =500g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 9:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 10:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **L-Ramnoza**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =5g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Maltoza D+** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =25g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Celobioza D+** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =25g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Ksyloza D+** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =25g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Galaktoza D+** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie=10g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Arabinoza L+** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie=25g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Eskulina** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =5g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Salicyna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =5g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Kwas śluzowy (Mucic acid)** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie=100g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 10:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 11:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **LB Broth** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =500g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 11:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 12:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **BHI Broth , BBL TM Brain Heart Infusion** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =500g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Difco™ Tinsdale Enrichment Desiccated** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie=6x15ml** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Tryptic Soy Agar** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =500g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 12:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 13:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1.** | **Pyrazinamide**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =10g** | **1 op.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 13:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 14:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Triptic Soy Agar (TSA) – podłoże agarowe z hydrolizatem kazeiny i soi** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Triptic Soy Broth (TSB) - podłoże bulionowe z hydrolizatem kazeiny i soi** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Sabouraud Dextrose Agar (SDA) - podłoże agarowe Sabouraud z dekstrozą** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **4** | **MacConkey Agar - podłoże agarowe MacConkeya** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **0p.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **5** | **MacConkey Bulion - podłoże bulionowe MacConkeya** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Mannitol Salt Agar (Chapman) - podłoże agarowe z mannitolem i chlorkiem sodu** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Cetrymide Agar - podłoże agarowe z cetrymidem** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **8** | **MRS agar** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 14:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 15:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Sabouraud Dextrose Bulion - podłoże bulionowe Sabouraud z dekstrozą**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op** | **30** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Mueller Hinton II Agar zgodnie z EUCAST (średnica 90 mm)**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 15:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 16:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **API 20E oraz niezbędne do jego wykonania odczynniki** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **1 op = max. 25 probówek** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 16:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 17:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Legionella GVPC Selective Medium, gotowa pożywka na płytkach Petriego** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =10 szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **2** | **TSC Agar-podstawa; gotowa pożywka w probówkach 50x20 ml** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =50 szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| **3** | **R2A Agar, gotowa pożywka na płytkach Petriego; op.10 szt, do badania wody oczyszczonej wg aktualnej FP** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie =10 szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 17:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 18:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Acetonitryl cz.d.a** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **30** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Metanol cz.d.a** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **40** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Heksan** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **50** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Wodorotlenek sodu cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **kg** | **1** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Acetonitryl LC-MS** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l** | **4** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Acetonitryl HPLC gradient** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l** | **10** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Metanol LC-MS** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l** | **12** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Metanol HPLC gradient** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l** | **12** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Kwas mrówkowy LC-MS** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op. (50ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Kwas octowy LC-MS** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Op. (100ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Kwas octowy 99,8%, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| **12** | **2-propanol LC-MS**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| **13** | **Aceton, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **2** |  |  |  |  |  |
| **14** | **Izooktan (2,2,4-trimetylopentan)** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| **15** | **Kwas siarkowy, stężony, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **l** | **1** |  |  |  |  |  |
| **16** | **Octan etylu, cz.d.a.** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **2,5 l** | **4** |  |  |  |  |  |
| **17** | **Odczynnik analityczny do wykrywania i oznaczania amoniaku i soli amonowych** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie****(100 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **18** | **izopropanol 70%; odczynik gotowy do użycia o stęzeniu 70%, kanister 5L** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(5 l)** | **3** |  |  |  |  |  |
| **19** | **etanol 70%; odczynik gotowy do użycia o stęzeniu 70%, kanister 5L** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(5 l)** | **3** |  |  |  |  |  |
| **20** | **Dwuwodorofosforan Potasu; CAS: 7778-77-0, czysty 98%, opakowanie 1 kg** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **21** | **acetonówka; odczynnik do mycia sprzętu laboratoryjnego** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(4 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **22** | **chlorek sodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **3** |  |  |  |  |  |
| **23** | **Chlorek wapnia bezwodny; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **24** | **Chlorowodorek 1,10-fenantroliny; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (25g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **25** | **Chromian potasu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **26** | **Chloramina T; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **27** | **Cytrynian trisodu 2-hydrat; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **4** |  |  |  |  |  |
| **28** | **Kwas askorbinowy; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **29** | **Kwas borowy; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **30** | **Kwas szczawiowy 2-hydrat; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **31** | **Octan amonu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **4** |  |  |  |  |  |
| **32** | **Octan sodu bezwodny; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **33** | **Szczawian disodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **34** | **Tiosiarczan sodu 5-hydrat; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **35** | **węglan sodu bezwodny; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **36** | **Węglan wapnia; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **37** | **Winian sodu potasu 4-hydrat; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **38** | **Wodorofosforan disodu 12-hydrat; klasa cz.d.a lub równoważna**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **39** | **Wodorotlenek sodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 kg)** | **2** |  |  |  |  |  |
| **40** | **Wodorowęglan potasu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **41** | **Wodorowęglan sodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **42** | **Wersenian disodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **43** | **Kwas solny 35-38%; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 l)** | **15** |  |  |  |  |  |
| **44** | **Amoniak 25%; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (1l)** | **15** |  |  |  |  |  |
| **45** | **Hydroksyloaminy chlorowodorek; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **2** |  |  |  |  |  |
| **46** | **Formaldehyd 40%; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 l)** | **2** |  |  |  |  |  |
| **47** | **heptamolibdenian amonu 4\*H2O; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (500 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **48** | **Kwas siarkowy, 95%, basic; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 l)** | **4** |  |  |  |  |  |
| **49** | **Kwas azotowy V, 65%; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 l)** | **4** |  |  |  |  |  |
| **50** | **Chlorek lantanu(III), heptahydrat 98 %Chlorek lantanu(III), heptahydrat 98 %; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (100 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **51** | **Peroksodisiarczan potasowy; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **52** | **di-sodu wersenian 0,01 mol/l roztwór mianowany; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 szt)** | **10** |  |  |  |  |  |
| **53** | **TitraFix™ odważka analityczna kwas solny 0,1mol/l; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 szt)** | **10** |  |  |  |  |  |
| **54** | **TitraFix(TM) odważka analityczna srebra azotan 0,1 mol/l (0,1N) (ciecz); klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie** **(1 szt )** | **6** |  |  |  |  |  |
| **55** | **salicylan sodu; klasa cz.d.a lub równoważna** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie (250 g)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **56** | **Kwas cytrynowy 1 . hydrat CZDA [5949-29-1]; ≥99.5% (NT)** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie****( 1kg)** | **6** |  |  |  |  |  |
| **57** | **Triton X 100 GR NF** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **Opakowanie****(500 ml)** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 18:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 19:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Slanetz and Bartley płytki** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **15** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Bile Esculin Azide LAB-AGAR™** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **1op = 10 płytek** | **25** |  |  |  |  |  |
| **3** | **King B LAB-AGAR™ / 7ml (skos**  | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **1 op = 50 probówek** | **3** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Acetamide Medium / 5ml** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **1 op = 50 probówek** | **3** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 19:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**Zadanie nr 20:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent** **nr katalogowy**  | **jm** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Rtęci (I) chlorek czda** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Poliwinylowy alkohol m.cz. 72000** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Chromotrope FB (C.I. 14720)** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Light Green SF Yellowish (C.I. 42095)** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Phosphotungstic acid hydrate** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **6** | **L(+)-Kwas mlekowy 80% cz** | **Należy uzupełnić:****Producent: ………****Nr katalogowy: ……..** | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xx |  |  |

Słownie zadanie nr 20:

Netto: ………………………………………………………

Vat: ………………………………………………………

 Brutto: ………………………………………………………

**status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):**

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia po następujących cenach określonych w Formularzu Oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ.
5. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMYsami\*\* / z udziałem następujących firm podwykonawców (proszę podać)……………………………………………….., którzy wykonywać będą następujące części zamówienia\*\*: .......................................................................................................................................................
8. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
9. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
10. Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : ..………………………………………………………………………………………………………………………..………..;
11. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
12. OŚWIADCZAMY, że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
13. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
	1. formularz oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

*(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

 [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  [↑](#footnote-ref-2)