

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 1 - odczynniki**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 ml/1 oznaczenie	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Glukoza + wzorzec - roztwór gotowy do użycia			ml	36000		0,00		0,00	0,00
2	Seromukoid			oznaczeń	800		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 2 - Testy narkotyczne kasetkowe, testy.

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
Testy narkotyczne kasetkowe					A	B	C	D	E	F
1	<b>Amfetamina</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 1000 ng/ml ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
2	<b>Barbiturany</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
3	<b>Benzodiazepina</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
4	<b>Ekstazy</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 500ng/ml ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
5	<b>Marihuana</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 50 ng/ml ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
Testy										
6	Anty DNA ( op. a szt.)			szt.	100		0,00		0,00	0,00
7	Helicobacter pylori test płytkowy do wykrywania przeciwciał w surowicy ( op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
8	Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.50 ng/ml ( op. a szt.)			szt.	400		0,00		0,00	0,00
9	Test immunoenzymatyczny na Lamblię w oparciu o przeciwciała monoklinalne, metodą ELISA o czułości min.5 ng/ml atygeny Giardia ( op. a szt.)			szt.	800		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu i dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

W poz.8 testu blokującego interferencję ze strony przeciwciał heterofilnych, o braku efektu prozonowego do min. 100000 ng/ml

W poz.9 testu którego czułość i swoistość wynosi 100%, który został oceniony przy użyciu świeżych próbek kawy, testu z max 2 seriami płukań (max 4 powtórzenia każda seria)

**Zamawiający dopuszcza :**

Testy o wyższej czułości niż podane w tabeli

**Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 3 - Paski do moczu

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Test paskowy do moczu do odczytu wizualnego jedenastoparametrowy (glukoza, ketony, pH, bilirubina, urobilinogen, białko, azotyny, ciężar właściwy, krew, leukocyty, kwas askorbinowy)			szt.	30 000		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 4 - Odczynniki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 litr	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Błękit metylenowy Loefflera (op. a )			l	1		0,00		0,00	0,00
2.	Fiolet krystaliczny ( met. Grama) (op. a )			l	7		0,00		0,00	0,00
3.	Fuksyna karbolowa (met. Grama) (op. a )			l	7		0,00		0,00	0,00
4.	Odbarwiacz (met. Grama) (op. a )			l	10		0,00		0,00	0,00
5.	Odczynnik Ehrlicha (op. a )			l	2		0,00		0,00	0,00
6.	Odczynnik Lugola (op. a )			l	7		0,00		0,00	0,00
7.	Odczynnik Mac Williama (op. a )			l	17		0,00		0,00	0,00
8.	Odczynnik Rosini (op. a )			l	1		0,00		0,00	0,00
9.	TCA 10% (op. a )			l	10		0,00		0,00	0,00
10.	Płyn do liczenia płytek (op. a )			l	0,4		0,00		0,00	0,00
11.	Płyn Türka (op. a )			l	0,4		0,00		0,00	0,00
12.	Płyn Nonne - Apelta (op. a )			l	0,4		0,00		0,00	0,00
13.	Płyn Pandiego (op. a )			l	0,4		0,00		0,00	0,00
14.	Zieleń malachitowa 2% (op. a )			l	0,4		0,00		0,00	0,00
15.	Hematoksylina Mayera (op. a )			l	3		0,00		0,00	0,00
16.	Karbol - Ksylen 1 + 3 (op. a )			l	5		0,00		0,00	0,00

17.	Ksylen cz.d.a (op. a )			I	6		0,00		0,00	0,00
18.	Balsam kanadyjski do mikroskopu (op. a )			I	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości litrów w pojedynczym opakowaniu.

**Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot -Jak u Zamawiającego -.**

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 5 - Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi.**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi. Zestaw musi składać się z: -barwnika niebieskiego 500 ml -barwnika czerwonego 500 ml -utrwalacza 500 ml. Wszystkie odczynniki gotowe do użycia.			zestaw	12		0,00		0,00	0,00
2	Utrwalacz do zestawu z poz. 1 (butelka a 500 ml.)			butelka	12		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

Dołączenia certyfikatów jakości dla wszystkich trzech odczynników.

Dołączenia potwierdzenia posiadania certyfikatu ISO 9001 i ISO 13485.

**Charakterystyka spektrofotometryczna barwników:**

Barwnik niebieski (rozc. 200x) - maksimum absorpcji: zakres 642-650 nm, wartość absorpcji > 0,850

Barwnik czerwony (rozc. 100x) – maksimum absorpcji: zakres 515-520 nm, wartość absorpcji >1,100

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 6 - Prokalcytonina test.

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 test.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Prokalcytonina - test immunochromatograficzny w surowicy ludzkiej osoczu. (op. a 25 szt.)			test	300		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**



Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 7 - Podłoża

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 kg, ml, płytkę, szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Bulion mózgowo-sercowy			MI	3 000,0		0,00		0,00	0,00
2	Bulion Schaedlera			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
3	Bulion Schaedlera(w but.500ml)			MI	5 000,0		0,00		0,00	0,00
4	Bulion SF			MI	3 000,0		0,00		0,00	0,00
5	Bulion SF			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
6	Bulion Todd-Hewitt( w but.500 ml)			MI	500,0		0,00		0,00	0,00
7	Bulion tryptozowo-sojowy			Kg	3,0		0,00		0,00	0,00
8	Bulion tryptozowo-sojowy(w but.500ml)			MI	5 000,0		0,00		0,00	0,00
9	Jałowa krew barania w butelkach 50ml			MI	1 000,0		0,00		0,00	0,00
10	Podłoże agarowe z 5% krwią baranią			Płytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
11	Podłoże agarowe do hodowli Enterococcus z wankomycyną			Płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
12	Podłoże Chapmana			Kg	2,0		0,00		0,00	0,00
13	Podłoże Chapmana			Płytki	500,0		0,00		0,00	0,00
14	Podłoże chromogenne do izolacji Candida			Płytki	300,0		0,00		0,00	0,00
15	Podłoże chromogenne do izolacji Str. Agalactiae			Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
16	Podłoże chromogenne do wykrywania i izolacji szczepów Acinetobacter			Płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
17	Podłoże chromogenne z surowicą końską do identyfikacji szerokiego spektrum mikroorganizmów z różnych materiałów klinicznych			Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00

18	Podłoże Cled			Płytki	700,0		0,00		0,00	0,00
19	Podłoże Cled			Kg	2,0		0,00		0,00	0,00
20	Podłoże CNA Z 5% krwią baranią			Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
21	Podłoże Columbia			Kg	2,0		0,00		0,00	0,00
22	Podłoże czekoladowe			Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
23	Podłoże czekoladowe z bacytracyną			Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
24	Podłoże do hodowli Enterococcus			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
25	Podłoże do hodowli Enterococcus			Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
26	Podłoże do hodowli Pseudomonas z cetrymidem			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
27	Podłoże do hodowli Pseudomonas z cetrymidem			Płytki	300,0		0,00		0,00	0,00
28	Podłoże MacConkey			Płytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
29	Podłoże MacConkey z fioletem krystalicznym)			Kg	1,5		0,00		0,00	0,00
30	Podłoże MacConkey z sorbitolem			Kg	0,5		0,00		0,00	0,00
31	Podłoże Mueller Hinton			Płytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
32	Podłoże Mueller Hinton			Kg	2,0		0,00		0,00	0,00
33	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią			Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
34	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F)			Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
35	Podłoże Mueller Hinton z kloksacyliną			Płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
36	Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
37	Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem i gentamycyną			Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
38	Podłoże Schaedler			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
39	Podłoże Schaedler z 5% krwią baranią i wit. K			Płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
40	Podłoże SS			Kg	1,0		0,00		0,00	0,00
41	Podłoże SS			Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
42	Podłoże transportowe do posiewu moczu ( typu Uromedium)			Szt	450,0		0,00		0,00	0,00
43	Trichomedium ( w but.500 ml)			MI	500,0		0,00		0,00	0,00

44	Woda peptonowa z tryptofanem			MI	1 000,0		0,00		0,00	0,00
45	Woda peptonowa z tryptofanem			Kg	0,5		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**UWAGA!**

1. Wszystkie podłoża muszą pochodzić od jednego producenta.
2. Certyfikaty ISO 13 485 i ISO 9001 –dołączyć do oferty
3. Metodyki do wszystkich produktów w języku polskim – dołączyć do oferty
4. Certyfikat CE i wpis do rejestru wyrobów medycznych dla wszystkich wyrobów.
5. Dla wszystkich podłoży dołączyć do oferty przykładowe certyfikaty kontroli jakości oferowanych produktów, zawierające: nazwę producenta podłoża, nazwę produktu, numer katalogowy, numer serii podłoża, datę ważności podłoża, skład pożywki, ogólną charakterystykę podłoża (wygląd, kolor, pH), charakterystykę mikrobiologiczną podłoża – oznaczenie ilościowe żywności, użyte w kontroli jakości szczepy wzorcowe z kolekcji ATCC, opis morfologii kolonii wyrosłych na pożywce.
6. Podłoża w butelkach o wymiarze wewnętrznym wylotu do 2,5cm, opisanych foliową naklejką, zakręcanych plastikowym korkiem.
7. Podłoża na płytkach 90 mm- oznaczone trwałym nadrukiem umieszczonym na środku płytki, zawierającym wydrukowaną nazwę podłoża lub skrót, nr seryjny, datę ważności oraz godzinę rozlania podłoża, **nie dopuszcza się nadruku z boku płytki.**
8. Dla pozycji 14, 15, 16, 17 kolorowe ulotki obrazujące wzrost kolonii – dołączyć do oferty.  
Dla podłoża wymienionego w pozycji 17 do oferty należy dołączyć kolorową ulotkę obrazującą wzrost następujących mikroorganizmów: S. marcescens, E. faecalis, E. faecium, S.aureus, P. mirabilis, P. vulgaris, S. agalactiae, Morganella morganii, S.saprophyticus, P.aeruginosa. Dla podłoża wymienionego w pozycji 14 należy dołączyć kolorową ulotkę obrazującą wzrost następujących mikroorganizmów: C. albicans, C. glabrata, C. krusei, C. kefir, C. lusitaniae, C. tropicalis
9. Dodatkowe wymagania dla podłoża z pozycji 16: - podłoże nietransparentne umożliwiające wykrywanie aktywności  $\beta$ -glukozydazy i  $\beta$ -galaktozydazy na zasadzie wybarwienia kolonii oraz wykrywanie dezaru
10. Do oferty należy dołączyć próbki podłoży z pozycji: 8, 43, 42 – po 1 szt., 14, 15, 28, 17, 16 – po 10 płytek
11. Do każdej dostawy musi być dołączone ( lub dostępne na stronie internetowej)) świadectwo kontroli jakości.

**Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaofertowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet 8 - krążki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za fiolkę/krażek /ml./pasek	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Amikacyna 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
2.	Amoksycylina 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
3.	Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
4.	Ampicylina 10			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
5.	Ampicylina 2			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
6.	Ampicylina/sulbaktam 10/10			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
7.	Aztreonam 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
8.	Cefadroksyl 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
9.	Cefaklor30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
10.	Cefaleksyna 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
11.	Cefazolina 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
12.	Cefepim 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
13.	Cefoksytyna 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
14.	Cefoperazon/sulbactam 30/75			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
15.	Cefotaksym 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
16.	Ceftibuten 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
17.	Cefiksim 5			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
18.	Cefotaksym 5			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
19.	Ceftazydym 10			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
20.	Ceftazydym 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
21.	Ceftriakson 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
22.	Cefuroksym 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
23.	Chinupristina/dalfopristina15			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
24.	Chloramfenikol 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
25.	Ciprofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
26.	Dezoksychofan sodu ( fiolka a 2 ml )			ml.	100		0,00		0,00	0,00
27.	Doripenem 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
28.	EDTA (fiolka a 2 ml.)			fiolka	7		0,00		0,00	0,00
29.	Ertapenem 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
30.	Erytromycyna 15			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
31.	Fosfomicyna (trometamol ) 200			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
32.	Gentamicyna 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
33.	Gentamicyna 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
34.	Imipenem 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
35.	Klindamycyna 2			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00

36.	Krażki jałowe			fiolka a 50 szt.	20		0,00	0,00	0,00
37.	Krażki BC do identyfikacji Moraxella			fiolka a 50 szt.	2		0,00	0,00	0,00
38.	Krażek z nitrocefiną			fiolka a 50 szt.	2		0,00	0,00	0,00
39.	Krażki do różnicowania E. Faecalis i E. Feaecium			fiolka a 50 szt.	3		0,00	0,00	0,00
40.	Krażki identyfikacyjne dla Haemophilus ( 2 op.- BVX, 2 op.- BV, 2 op.- BX)			fiolka a 50 szt.	6		0,00	0,00	0,00
41.	Krażki na oxydazę cytochromową			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
42.	Krażki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes			fiolka a 50 szt.	3		0,00	0,00	0,00
43.	Krażki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
44.	Krażki z furazolidonem			fiolka a 50 szt.	2		0,00	0,00	0,00
45.	Kwas boronowy (fiolka a 2 ml. )			fiolka	7		0,00	0,00	0,00
46.	Kwas fusydowy 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
47.	Kwas nalidyksowy 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
48.	Lewofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	2		0,00	0,00	0,00
49.	Linezolid 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
50.	Meropenem 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
51.	Minocykлина 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
52.	Moksifloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
53.	Mupirocyna 200			fiolka a 50 szt.	1		0,00	0,00	0,00
54.	Netilmocyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
55.	Nitrofurantoina 100			fiolka a 50 szt.	15		0,00	0,00	0,00
56.	Norfloksacyna 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
57.	Novobiocyna 30			fiolka a 50 szt.	1		0,00	0,00	0,00
58.	Odczynnik PYR ( 1 fiolka a ml. )			ml.	150		0,00	0,00	0,00
59.	Ofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
60.	Oksacylina 1			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
61.	Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
62.	Piperacylina /tazobaktam ( 30/6 ) 36			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
63.	Piperacylina 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
64.	Pyra test			paski	300		0,00	0,00	0,00
65.	Rifampicyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
66.	Streptomocyna 300			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
67.	Telitromocyna 15			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
68.	Teikoplanina 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
69.	Temocylina 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
70.	Tetracyklina 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
71.	Tigecyklina 15			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
72.	Tikarcylina /kwas klawulanowy (75/10) 85			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
73.	Tikarcylina 75			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
74.	Tobramocyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00	0,00	0,00
75.	Trimetoprim 5			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
76.	Trimetoprim/sulfametoksazol ( 1:19) 25			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00
77.	Vankomocyna 5			fiolka a 50 szt.	7		0,00	0,00	0,00

RAZEM

0,00

0,00

**UWAGA!**

Krażki antybiotykowe powinny posiadać termin ważności min. 12 mc. i pochodzić od jednego producenta.

Każda fiolka musi posiadać etykietę z nazwą antybiotyku, jego stężeniem, datą ważności i nr serii.

Każda fiolka musi być zapakowana oddzielnie w hermetycznie zamknięty blister, wykonany z przezroczystego tworzywa (plastikowego) umożliwiającego odczytanie daty ważności krażków, lub data ważności powinna być umieszczona zarówno na fiolce jak i na blistrze

Na każdym pojedynczym krażku musi widnieć jego symbol i stężenie w  $\mu\text{g}$  wydrukowane obustronnie.

Do każdej dostawy musi być dołączone świadectwo kontroli na krażki antybiotykowe ( lub dostępne na stronie internetowej), które powinno zawierać: nazwę producenta, nazwę antybiotyku, stężenie, nr serii, datę ważności, kontrolę stężenia antybiotyku na krażku, kontrolę na szczepach wzorcowych wraz ze strefami.

Każdy krażek musi zawierać międzynarodowe niezmienną się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST.

Zamawiający wymaga, aby wszystkie krażki miały możliwość przechowywania w zakresie temperatur -20 do +8 szt.C.

Zamawiający wymaga dostarczenia po jednej próbce z poz.3 i 34.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2**

**Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaofiarowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 9 - Podłoża do posiewu krwi - apart BACTEC 9050

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Podłoża Bactec Plus - podłoża tlenowe			butelki	250		0,00		0,00	0,00
2	Podłoża Bactec Plus - podłoża beztlenowe			butelki	250		0,00		0,00	0,00
3	Podłoża Bactec Plus - podłoża pediatryczne			butelki	250		0,00		0,00	0,00
4	Suplement FOS			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
5	Pojemniki z styropianu do transportu podłoży z krwią (op.a 10 szt.)			op.	2		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 10 - Manualne zestawy do identyfikacji drobnoustrojów do oprogramowania BBL Crystal - system

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji pałeczek Gram - ujemnych (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	17		0,00		0,00	0,00
2.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji bakterii Gram - dodatnich (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	17		0,00		0,00	0,00
3.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji Neisseria/ Haemophillus (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	3		0,00		0,00	0,00
4.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji beztlenowców (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	6		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.  
Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -**



## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 11 - testy MIC

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 pasek	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Cefotaksym ( op.a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	0,00
2	Ceftriakson (op a 10 pasków)			paski	10		0,00		0,00	0,00
3	Imipenem ( op.a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
4	Meropenem ( op.a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
5	Penicilina ( op.a 10 pasków)			paski	50		0,00		0,00	0,00
6	Teikoplanina (op. a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
7	Kolistyna (op. a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
8	Gentamycyna (op. a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	0,00
9	Vankomycyna ( op.a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
10	Testy MIC do wykrywania mechanizmu oporności MBL			paski	30		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga!**

Paski z gradientem antybiotyku muszą być plastikowe, pakowane hermetycznie z pochłaniaczem wilgoci.

**Uwaga:**w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: - nie stosuje-.

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 12 - Testy lateksowy do identyfikacji bakterii

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Test lateksowy do identyfikacji Streptococcus pneumoniae ( 1 opak. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
2.	Test lateksowy do identyfikacji Staphylococcus aureus ( 1 opak. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
3.	Test lateksowy do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo-rdzeniowego ( 1 opak- max 30 ozn)			oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
4.	Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 op. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 13 - Testy do identyfikacji bakterii

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Lateks Salmonella - zestaw diagnostyczny do wykrywania i identyfikacji grupowych antygenów pałeczek Salmonella B, C1, C2, D, E, G			zestaw	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga:**w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 14 - wzorzec McFarlanda

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Wzorzec MC Farlanda (zestaw a 30 ml. )			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 15 - saszetki do pojemników i suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Saszetki do pojemników wytwarzające środowisko beztlenowe ( op. a szt.)			szt	150		0,00		0,00	0,00
2.	Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.)			szt	100		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu.

**Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

PAKIET 16 - Szczepy wzorcowe

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 wymazówkę	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Szczep wzorcowy ATCC P. aeruginosa 27853			wymazówka	2		0,00		0,00	0,00
2.	Szczep wzorcowy ATCC E. coli 25922			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
3.	Szczep wzorcowy ATCC S. aureus 29213			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
4.	Szczep wzorcowy ATCC E faecalis 29212			wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
6.	Sterylna fiolka z koralikami do przechowywania szczepów wzorcowych w niskich temperaturach			fiolka	40		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 17 - Testy kasetkowe do identyfikacji

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Test immunochromatograficzny jednostopniowy do oznaczania rotawirusów i adenowirusów w kale ( 1 op. = max.25 ozn.)			oznaczenia	400		0,00		0,00	0,00
2	Szybki test immunoenzymatyczny do równoczesnego wykrywania GDH oraz toksyn A i B w kale: minimalna wykrywalność GDH 0,8 ng/ mL, TOX A 0,63 ng/ mL, TOX B 0,16 ng/ mL . Dozowanie próbki do jednej studzienki. Kontrola dodatnia w zestawie ( 1opk=max 25 ozn)			oznaczenia	75		0,00		0,00	0,00
3	Test do oznaczania norowirusów w kale. (op. a 20 ozn.)			oznaczenia	40		0,00		0,00	0,00
4	Szybki test immunochromatograficzny do identyfikacji paciorkowców gr A z wymazów z gardła ( 1 op = max 20 oznaczeń)			oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
5	Testy do identyfikacji pałeczek z rodz. Enterobacteriaceae. Ocena na podstawie 16 cech biochemicznych badanego drobnoustroju. (1 op. = max 60 testów)			oznaczenia	180		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga:**

W pozycji nr 1 i 4 - testów kasetkowych pojedynczo pakowanych z oddzielnym buforem. 1 test = kasetka + bufor

W pozycji nr 2 kontrola dodatnia w zestawie, skalowane pipety w zestawie, możliwość przechowywania próbki bez zamrożenia do 72 h

W pozycji nr 5 należy dopisać i wycenić konieczne dodatkowe odczynniki oraz bezpłatnie zapewnić program komputerowy oceniający: procent prawdopodobieństwa oraz T-indeks, program w jęz. Polskim, z modułem archiwizacji.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**



|

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 18 - Testy płytkowy do identyfikacji wirusów

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
	Test immunochromatograficzny - szybki test jakościowy do wykrywania RSV w próbkach z układu oddechowego (op. a oznaczeń.)			oznaczenia	50		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu i dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

**Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet 19 -Opis systemu do analizy mikrobiologicznej

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Numer katalogowy	Jednostka miary	Ilość testów na 24 mc.	Nazwa handlowa i producent	Ilość testów z opakowania	Oferowana ilość op.	Cena 1 opakowania.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	% VAT	Kwota VAT stanowiąca iloczyn C x D = E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
							A	B	C	D	E	F
1.	Pałeczki Gram ujemne (-) ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii G (-)		test	500					0,00		0,00	0,00
2	Staphylococcus i Enterococ + Strep B i D ; ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram ( + )		test	200					0,00		0,00	0,00
3	Testy do oznaczania ID i lekowrażliwości bakterii G (-) z oznaczeniem wartości MIC leki skierowane na Niefermentujące		test	80					0,00		0,00	0,00
4	HAEMO ID, testy do identyfikacji biochemicznej bakterii z rodzaju Haemophilus i Neisseria		test	80					0,00		0,00	0,00

5	Testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram minus z moczu		test	250					0,00		0,00	0,00
6	Streptococcus MIC, testy do oznaczania lekowrażliwości Streptococcus pneumoniae, paciorkowców B-hemolitycznych oraz Viridans z oznaczaniem wartości MIC		test	60					0,00		0,00	0,00
7	Test do identyfikacji biochemicznej grzybów drożdżopodobnych.		test	60					0,00		0,00	0,00
8	Test do identyfikacji bakterii beztlenowych.		test	60					0,00		0,00	0,00
<b>Materiały dodatkowe niezbędne do wykonania wymaganych ilości oznaczeń</b>												
9	.....								0,00		0,00	0,00
10									0,00		0,00	0,00
11									0,00		0,00	0,00
12									0,00		0,00	0,00

Dzierżawa aparatu	Okres dzierżawy (24 miesiące)	Cena netto czynszu dzierżawnego na 1 miesiąc	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Kwota VAT
Nazwa aparatu	A	B	B	C	D	E
	24		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**Uwaga!**

1. Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych w ciągu 5 dni roboczych
2. Instalacja aparatu w ciągu 4 tyg. od daty podpisania umowy
3. Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia personelu w zakresie obsługi aparatu
4. Oferent jest zobowiązany przez cały czas trwania umowy dzierżawy do wykonywania bezpłatnych napraw i kontroli nad bezawaryjnym działaniem aparatu
5. Możliwość zgłaszania awarii przez 24h/dobę, czas reakcji serwisu max. do 24h  
Interpretacja MIC zgodnie z wartościami granicznymi EUCAST

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**





|



Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 20 - test ureazowy

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 test	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Szybki mokry test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylori w biopsatach z żołądka (op. a testów )			test	400		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>							<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu.

**Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.**

**Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**