

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatów.

| L.P. | Opis pozycji | Numer Katalogowy | Ilość testów na 24 miesiące* | Ilość testów/ odczynnika w opakowaniu | Ilość opakowań na 24 miesiące | Cena netto opakowania | Wartość netto stanowiąca iloczyn kolumn F x G | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę kolumn H + J |
|---|--|------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---|-------|-----------|---|
| ODCZYNNIKI | | | | | | | | | | |
| 1 | Borrelia IgG ELISA | | 920 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Borrelia IgM ELISA (z absorbentem IgG/RF w zestawie) | | 920 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 3 | Test ELISA do monitorowania skuteczności leczenia boreliozy poprzez ocenę przeciwciał IgG przeciw VisE Borelia burgdorferi i afzelii | | 280 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 4 | Borrelia IgG BLOT – test potwierdzenia | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5 | Borrelia IgM BLOT – test potwierdzenia | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 6 | Helicobacter pylori IgG ELISA | | 280 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 7 | Helicobacter pylori IgA ELISA | | 280 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 8 | Alergiczny profil I (wziewny) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 9 | Alergiczny profil II (wziewny II) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 10 | Alergiczny profil III (mieszany) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 11 | Alergiczny profil IV (pokarmowy) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 12 | Alergiczny profil V (mieszany II) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 13 | Alergiczny panel VI (gluten/mąka/mięsa) | | 240 | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| MATERIAŁY ZUŻYWALNE | | | | | | | | | | |
| 16 | płyn czyszczący Setup clean | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| KALIBRATORY I KONTROLE | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 18 | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| Dzierżawa urządzeń i oprogramowania do wykonywania badań. | | | | | | | | | | |
| | Nazwa aparatów | | | | Ilość miesięcy | Opłata za dzierżawę na miesiąc netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn kolumn F x G | | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę kolumn H + J |
| 1 | | | | | 24 | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| RAZEM | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł |

* ilość oznaczeń do testów ELISA brutto tj. z uwzględnioną kontrolą (wszystkie dni powszednie) oraz kalibracją

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA.

Wykonawca zapewni na własny koszt rynienki inkubacyjne, karki i folie do protokołów.

Wykonawca zapewni na własny koszt tonery do drukarek w ilości niezbędnej do wydruku podanej ilości badań, oraz odbierze zużyte tonery.

Jeżeli Wykonawca posiada kalibratory i kontrole w zestawie odczynnikowym, w rubryce kalibratory i kontrole (opis pozycji) należy wpisać „Nie stusuję”.

Alergeny wymagane do poszczególnych profili znajdują się w Załączniku 2.1

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy