Załącznik nr 2.3. Szczegółowy formularz ceowy- Pakiet 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TESTY DO BADAŃ WODY I MATERIAŁY POMOCNICZE** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **wielk. opak.** | **Ilość zam. op.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** | **Oferowany produkt (Producent, nr katalogowy)** |
| **1** | Test Colilert-18-do wykrywania i ilościowego oznaczania bakterii grupy coli i Escherichia coli jednocześnie, w ciągu 18 h, działający w oparciu o Technologię Wskaźnikowych Substratów Odżywczych (DST) umożliwiający przeprowadzenie badania w zgodnie z PN-EN ISO 9308-2:2014 lub równoważną ( okres ważności minimum 12 miesięcy) | op x 100 szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Tacki zgrzewalne do testu Colilert -18 Quanti-Tray /2000 jałowe plastikowe 97-celkowe z zakresem zliczania dla próbki nierozcieńczonej do 2419 jtk./100ml ( okres ważności minimum 12 miesięcy) | op. x 100 szt. | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Plastikowe sterylne buteleczki o poj.120 ml ze znacznikiem dla objętości 100 ml z dodatkiem środka przeciwko pienieniu zabezpieczone termokurczliwą folią do testów Colilert-18 ( okres ważności minimum 12 miesięcy) | op x 100 szt. | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Test Pseudalert do wykrywania i ilościowego oznaczania bakterii Pseudomonas aeruginosa, w ciągu 24 h, bez konieczności przeprowadzania dodatkowego potwierdzania, 1 opakowanie zawiera 20 szt ( okres ważności minimum 12 miesięcy) | op. x 20 szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Test Colilert-18-do wykrywania i ilościowego oznaczania bakterii grupy coli i Escherichia coli jednocześnie, w ciągu 18 h, działający w oparciu o Technologię Wskaźnikowych Substratów Odżywczych (DST) umożliwiający przeprowadzenie badania w zgodnie z PN-EN ISO 9308-2:2014 lub równoważną | op x 200 szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Wzorzec zabarwienia Quanti- Tray 2000 do metoda Clilert ( z co najmniej rocznym terminem ważności) | szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |

……………………………………………………….. …………………………………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*