|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet I 2022 rok** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ CENOWY - dopuszcza się możliwość składania ofert równoważnych na poszczególne odczynniki o parametrach jakościowych nie gorszych niż te określone  w katalogu Firmy MERCK sp z o.o.** | | | | | | | | |
|
| 1.     Wykaz poszczególnych artykułów: | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa testów i odczynników | jedn. miary | ilość | cena jedn. netto (zł) | wartość netto (zł) | VAT % | wartość VAT (zł) | wartość brutto (zł) |
| 1 | Żelazo test Spectroquant nr kat.114761 | 1op. – 1000 testów | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Mangan test Spectroquant nr kat. 114770 | 1op. – 500 testów | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Amoniak test Spectroquant nr kat. 114752 | 1op. – 500 testów | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Chlor wolny test Spectroquant, metoda DPD wspólpracujaca z kolorymetrem Picco nr kat.100598 | 1 op. 200 testów | 2 |  |  |  |  |  |
| 5 | Siarczany test kuwetowy Spectroquant nr kat. 114548 | 1op. – 25testów | 4 |  |  |  |  |  |
| 6 | Fluorki test kuwetowy Spectroquant nr kat. 100809 | 1op. – 25testów | 4 |  |  |  |  |  |
| 7 | Chlor wolny i całkowity test z płynnym odczynnikiem, metoda DPD na komparator z dyskiem barwnym, opakowanie zapasowe nr kat.114801 | 1op. – 400 testów | 1 |  |  |  |  |  |
| 8 | Chlor całkowity test Spectroquant, metoda DPD wspólpracujaca z kolorymetrem Picco nr kat. 100602 | 1 op. - 200 oz | 2 |  |  |  |  |  |
| 9 | Ditizon nr kat. 103092 | 5g | 1 |  |  |  |  |  |
| 10 | Rezorcyna nr kat. 107593.0100 czda | 100g | 1 |  |  |  |  |  |
| 11 | Odzcynnik Nesslera nr kat. 1090280500 | 500 ml | 1 |  |  |  |  |  |
| 12 | Paski wskaźnikowe pH 11-13 nr kat. 109545 | 1op. | 1 |  |  |  |  |  |
| 13 | Końcówki do pipet autom. 50-1000μl, pakowane luzem w worku, nadające sie do sterylizacji w autoklawie nr kat. 732032 | Op. 500szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 14 | Końcówki do pipet autom. 1000-10000μl, pakowane luzem w worku, nadające sie do sterylizacji w autoklawie nr kat. 702604 | Op. 100szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 15 | EZ-PAK, taśmy, pory 0,45μm; średnica 47mm, białe z kratką sterylne, do podajnika nr kat. EZHAVG474 | Op.600 sztuk (4x150) | 11 |  |  |  |  |  |
| 16 | Wzorcowy roztwór buforowy Certipur 7,00 | 30 sasz | 1 |  |  |  |  |  |
| 17 | Agar YGC z chloramfenikolem dla mikrobiologii | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 18 | Woda tryptonowa nr kat. 10859 | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 19 | Agar z żł\ółcią, eskuliną i azydkiem | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 20 | Agar CASO TSA nr kat. 105458 | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 21 | Bulion odżywczy dla mikrobiologii | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 22 | Tabletki Ringera nr kat. 115525 | 100 tabl | 1 |  |  |  |  |  |
| 23 | Agar odżywczy dla mikrobiologii nr kat. 05450 | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 24 | Agar wg ISO 6222 zgodny z normą PN-EN ISO 6222:2004 nr kat. 13116 | 500 g | 5 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | 0,00 | X | 0,00 | 0,00 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Należy dostarczyć z okresem ważności: minimum 2 lata od daty dostawy, z Certyfikatem Kontroli Jakości i Kartą charakterystyk w wersji elektronicznej. | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Parametry graniczne dla podłóż suchych – granulaty

2.1. Podłoża suche przetestowane na szczepach wzorcowych – wykonawca dostarcza Świadectwo   
 kontroli jakości (Certyfikat Kontroli Jakości każdej partii produktów), które zawiera m.in.:

* Nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności,
* Skład pożywki,
* Ogólną charakterystykę pożywki (kolor, pH, opakowanie, sterylność)
* Charakterystykę mikrobiologiczną: wykaz szczepów kontrolnych z kolekcji ATCC, opis morfologii kolonii wyrosłych na pożywce.

2.2. Podłoża suche z najdłuższą datą ważności: min. 3 lata - Wykonawca dostarcza:

* Certyfikat ISO 9001 na produkcję podłoży gotowych na płytkach
* Certyfikaty Kontroli Jakości do każdej serii podłoży na płytkach
* Certyfikat ISO 13485:2003

3. Termin płatności/nr konta ………………………………………………………………………………

4. Termin dostawy ………………………………………………………………………………………………

5. Inne ………………………………………………………………………………………………………………..

Dnia ………………………………………………………………..

………………………………………………………………………

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej