**Część V: Odczynniki chemiczne i materiały do metody z wykorzystaniem aparatu Applied Biosystems 7500 FAST Real Time PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | | **JEDNOSTKA MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **Producent** |
| **Okres ważności**  **(wyrażony w procentach %)** |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*5** | **9=4\*7** | **10** |
|  | AmpliTaq Gold® DNA Polymerase with Buffer II and MgCl2  Polimeraza Ampli Taq Gold DNA 250U Buffer II dostarczona z buforem 10X PCR bez magnezu i osobno 25mM MgCl2 roztwór.  Produkt LifeTechnologies o nr kat. N8080241, lub równoważny. | | szt. | **4,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Bufor TaqMan ABI.  Produkt Life Technologies o nr kat.4440038, lub równoważny. | | szt. | **4,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Nukleotyd dNTP Blend with dTTP 10mM w ilości 1ml.  Produkt Life Technologies o nr kat. 4303441, lub równoważny | | op. | **4,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Folia do płytek MicroAmp ABI.  Produkt Life Technologies o nr kat. 4311971, lub równoważny. | | op. = 100 szt. | **4,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | MicroAmp płytki ABI.  Produkt Life Technologies o nr kat. 4346907, lub równoważny. | | op. = 10 szt. | **7,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | SYBR Gold nucleic gel acid stain.  Produkt Life Technologies o nr kat. S-11494, lub równoważny. | | op. | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Woda do biologii molekularnej UltraPure™ DNase/RNase-Free Distilled Water.  Produkt Life Technologies nr kat. 15230-162 lub równoważny | | 500 ml | **4,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 7500 Fast Real-Time PCR System Spectral Calibration Kit I.  Produkt Life Technologies, nr kat. 4360788 lub równoważny. | | op. | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Razem NETTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |
| **Razem BRUTTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |

…………………………………………… ……………………………………………………………………………………

miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy