**Część II: Odczynniki chemiczne do badań GMO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | Agaroza | 100 g | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Bufor TE 100x, pH 8,0.Produkt SERVA o nr kat. 3979901, lub równoważny. | 100 ml | **3,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Bufor do elektroforezy TBE Buffer Tris-borate EDTA (10x) Produkt THERMO FISHER o nr kat. B52, lub równoważny. | 1 L | **3,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Chlorek sodu cz.d.a .99,9% Produkt SIGMA ALDRICH o nr kat. S3014, lub równoważny. | 500 g | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Chloroform. Produkt SERVA o nr kat. 39553.02, lub równoważny. | 2,5 l | **2,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | MassRuler Express o niskim zakresie, Reverse, gotowa do użycia. Produkt THERMO SCIENTIFIC o nr kat. SM1273 lub równoważny. | op. = 2 x 500 mikrolitrów | **3,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Na2-EDTA Etylenodiaminotetraoctan disodu. Produkt SERVA o nr kat. 39760, lub równoważny. | 250 g | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Etanol absolutny do biologii molekularnej | 250 ml | **6,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Izopropanol. Produkt SIGMA ALDRICH o nr kat. I 9516, lub równoważny. | 500 ml | **2,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Proteinaza K. Produkt SIGMA ALDRICH o nr kat. P2308, lub równoważny | 100 mg | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Rnaza. Produkt SIGMA ALDRICH o nr kat. R6513, lub równoważny.  | 50 mg | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Zestaw do oczyszczania DNA OIAquick PCR Puryfication Kit (50). Produkt QIAGEN o nr kat. 28104 lub równoważny. | 50 reakcji | **1,00** |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Razem NETTO:** |  | **Słownie:** |  |  |
| **Razem BRUTTO:** |  | **Słownie:** |  |  |

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

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy