**Część II: Jednorazowe materiały do rozdziału substancji w analizach instrumentalnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | | **JEDNOSTKA MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **Producent** |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*5** | **9=4\*7** | **10** |
|  | Ferrule, 1.6F - końcówki do końcówek kapilar chromatograficznych. Produkt Shimadzu o nr kat. 228-16000-17, lub równoważny. | | szt. | **10.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Kolumienki Strata X-AW 200mg/3mL 33u Polymeric Weak Anion (50) | | op. = 50 szt. | **5.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowy układ rozdzielający HPLC: LUNA, C8(2), 100A, 3µm, 150x2,0mm. Produkt Phenomenex o nr kat. 00F-4248-B0, lub równoważny. | | szt. | **1.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowy układ rozdzielający do hormonów anabolicznych Zebron ZB-SemiVolatiles 30m x 0.25mm x 0.25um | | szt. | **1.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowy układ rozdzielający do hormonów anabolicznych Zebron ZB-SemiVolatiles 60m x0.25mm x 0.25um | | szt. | **1.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Nut and Ferrule Set 1/16"OD (dwuczęściowa końcówka do kapilary chromatograficznej 1/16”OD). Produkt Phenomenex o nr kat. AQ0-3018, lub równoważny. | | op. = 100 szt. | **10.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Prekolumny Security Guard Cartridges, pasujące do uchwytu do prekolumn firmy Phenomenex Security Guard Cartridges Kit, nr KJO-4282, w postaci pastyl C18 4x2,0 mm. Produkt Phenomenex o nr kat AJO-4286, lub równoważny. | | op. = 10 szt. | **1.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt do pre-kolumn 4,0 L mm x 3,0 ID mm, (Security Guard Cartridges Kit). Produkt Phenomenex o nr kat. KJO-4282, lub równoważny. | | szt. | **2.00** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem NETTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |
| **Razem BRUTTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |

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

miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy