**Formularz cenowy Załącznik 4a**

**Część I – Zestawy do diagnostyki Gorączki Q.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **VAT%** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **RAZEM WARTOŚĆ TOWARU BRUTTO** | **PRODUCENT**  | **CAŁKOWITY OKRES WAŻNOŚCI PRODUKTU** | **ZGODNOŚĆ** **Z SIWZ** **TAK/NIE** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*7** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Liofilizowana surowica hemolityczna, jałowa surowica królików uodpornionych krwinkami owczymi, do przygotowywania roztworu o rozcieńczeniu 1:100; (rozpuszczalnik: 94 ml VBS, 1 ml glicerolu i 4 ml 5% roztworu fenolu); możliwość przechowywania przez 6 miesięcy temperaturze 2-8ºC; roztwór roboczy o rozcieńczeniu wskazanym przez producenta, sporządzany bezpośrednio przed badaniem; data ważności co najmniej 18 miesięcy od daty dostawy, dołączony certyfikat producenta; produkt równoważny do Siemens ORLC 255 | 1 ml | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Antygen Coxiella burnetii do OWD, mieszany faza I i II; liofilizat o mianie deklarowanym przez producenta, rozpuszczalnik: woda jałowa; możliwość przechowywania tydzień w temperaturze 2-8ºC lub 3 miesiące w zamrożeniu; data ważności co najmniej 18 miesięcy od daty dostawy, dołączony certyfikat producenta; produkt równoważny do Siemens ORAS 055 | 1 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Surowica kontrolna dodatnia Coxiella burnetii do OWD, liofilizat o mianie deklarowanym przez producenta; rozpuszczalnik: woda jałowa; możliwość przechowywania tydzień w temperaturze 2-8ºC lub 3 miesiące w zamrożeniu; data ważności co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy, dołączony certyfikat producenta; produkt równoważny do Siemens ORBM 035 | 0,5 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Antygen kontrolny negatywny Coxiella burnetii do OWD, otrzymany z niezainfekowanych kultur komórkowych; liofilizat o znanym mianie, rozpuszczalnik: woda jałowa; możliwość przechowywania tydzień w temperaturze 2-8ºC lub 3 miesiące w zamrożeniu; data ważności co najmniej 18 miesięcy od daty dostawy, dołączony certyfikat producenta; produkt równoważny do Siemens ORBE 055 | 1 ml | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Dopełniacz liofilizowany do OWD: mieszanina natywnych surowic pobranych od świnek morskich, liofilizat o mianie deklarowanym przez producenta, rozpuszczalnik: dołączany przez producenta; możliwość przechowywania 2 miesiące w temperaturze 2-8ºC lub 6 miesięcy w zamrożeniu; data ważności co najmniej 18 miesięcy od daty dostawy, dołączony certyfikat producenta; produkt równoważny do Siemens ORAY 155 | 5 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM NETTO** |  |
| **RAZEM BRUTTO** |  |

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

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do sporządzenia ofert

**Formularz cenowy Załącznik 4b**

**Część II – Surowice Salmonella do aglutynacji szkiełkowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **VAT%** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **RAZEM WARTOŚĆ TOWARU BRUTTO** | **PRODUCENT** | **CAŁKOWITY OKRES WAŻNOŚCI PRODUKTU** | **ZGODNOŚĆ** **Z SIWZ** **TAK/NIE** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*7** | **9** | **10** | **11** |
| Surowice Salmonella do aglutynacji szkiełkowej dla niżej wymienionych antygenów, amp. a/5ml. Surowice testowane z zestawem nie mniej niż 160 szczepów Salmonella.  |
| 1. | HM | 5 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | AO | 5ml | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | BO | 5ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | CO | 5 ml | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | DO | 5ml | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | EO | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Hb | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Hg | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | O11 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | O7 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | O8 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | O10 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | O13 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Hz10 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Hgm | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Hm | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | O14 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Hlv | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Hk | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | H7 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Hr | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Hc | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | H6 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Hn | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Hd | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Hfg | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | O27 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Hy | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | O3,10 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Hlw | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Hz6 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Hgp | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | O1,3,19 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Hw | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Hf | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Ha | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | O4 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | O9,46 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Hs | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Ht | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Hi | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | o46 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | O20 | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | hz23 | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Hv | 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Hu | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Vi | 5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM NETTO** |  |
| **RAZEM BRUTTO** |  |

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

 miejscowość , data podpis osoby uprawnionej do sporządzenia ofert