**Część V:Płytki Petriego, ezy, płytki, głaszczki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | Ezy z oczkiem, jednorazowe, 1 µl, pakowane po 20 szt. Wymagany certyfikat jakości producenta. | | szt. | **1000.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Ezy z oczkiem, jednorazowe, 10 µl , pakowane po 20 szt. Wymagany certyfikat jakości producenta. | | szt. | **300.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Głaszczki do płytek - sterylne, pakowane pojedynczo. | | szt. | **600.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Pałeczki z tworzywa sztucznego o dł. 150 mm, z wacikiem bawełnianym, pakowane indywidualnie, jałowe. Wymagany certyfikat jakości producenta. | | szt. | **500.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Pałeczki z tworzywa sztucznego o dł. 150 mm, z wacikiem bawełnianym, pakowane indywidualnie, jałowe, w probówkach. Wymagany certyfikat jakości producenta. | | szt. | **600.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Pipety Pasteura z PE, o pojemności 3,0 ml, z podziałką 3/0,5 ml. | | op. = 500 szt. | **6.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Płytki Petriego, jałowe śr. 90 mm, wys. 16,2 mm , bez wentylacji, aseptyczne, wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu wyrobu medycznego. | | szt. | **28000.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Płytki Petriego, jałowe, średnica 60 mm, wysokość 15 mm, z wentylacją. Wymagany certyfikat jakości producenta i świadectwo dopuszczenia do obrotu wyrobu medycznego. | | szt. | **500.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Wymazówki z podłożem transportowym dla wirusów (147C). Produkt IKA lub równoważny. | | op. = 250 szt. | **6.00** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem NETTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |
| **Razem BRUTTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |

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

miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy