

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/14/2011 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****UWAGA:**

*W formularzu cenowym jest podana ilość na 12 miesięcy. Aby uzyskać wartość całego zamówienia (na okres 24 miesięcy) należy wycenić podane ilości na okres 12 miesięcy zgodnie z poniższą tabelą, a następnie uzyskaną w ten sposób wartość zamówienia pomnożyć x 2, jak przewidziano w niniejszym formularzu.*

**ZADANIE NR 20 – Axsym**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	TSH		opak	2						
2	T4		opak	1						
3	T3		opak	1						
4	FT3		opak	1						
5	FT4		opak	2						
6	anty TPO		opak	2						
7	HAV IgM		opak	2						
8	anty HCV		opak	15						
9	Toxo G		opak	10						
10	Toxo M		opak	8						
11	Rubella G		opak	5						
12	Rubella M		opak	3						
13	HIV Combo		opak	11						
14	HbsAg		opak	20						
15	HbeAg		opak	2						
16	anty Hbe		opak	2						

17	anty Hbc		opak	2						
18	anty HbsAg		opak	5						
19	trójcyklicz. Antydepres		opak	2						
20	Kwas valproinowy		opak	2						
21	anty CCP		opak	2						
22	Carbamazepina		opak	2						
23	Digoksyna		opak	3						
24	TSH ctl		opak	2						
25	T4 ctl		opak	1						
26	T3 ctl		opak	1						
27	FT3 ctl		opak	1						
28	FT4 ctl		opak	1						
29	anty TPOctl		opak	3						
30	HAV IgM ctl		opak	3						
31	HIV Combo ctl		opak	3						
32	anty CCP ctl		opak	2						
33	Rubella IgG ctl		opak	3						
34	Rubella M ctl		opak	3						
35	HCV ctl		opak	3						
36	Toxo IgG ctl		opak	3						
37	Toxo IgM ctl		opak	3						
38	HbsAg ctl		opak	3						
39	Hbe ctl		opak	3						
40	anty Hbe ctl		opak	3						
41	anty Hbc ctl		opak	3						
42	anty HbsAg ctl		opak	3						

43	trojcykl antydepres ctl		opak	3						
44	kwasy walproinowe. Ctl		opak	3						
45	Karbamazepina ctl		opak	3						
46	Digoksyna ctl		opak	3						
47	TSH mast cal		opak	3						
48	T4 mas cal		opak	1						
49	T3 mas cal		opak	1						
50	FT 3mas cal		opak	2						
51	FT4 mas cal		opak	2						
52	anty TPO cal		opak	3						
53	anty CCP cal		opak	1						
54	Rubella IgG cal		opak	3						
55	Toxo G mas cal		opak	3						
56	Toxo M index cal		opak	3						
57	Rubella M index cal		opak	3						
58	anty Hbs mas cal		opak	3						
59	Trójcykl antydepr mas cal		opak	3						
60	Kwas walproinowy cal		opak	3						
61	karbamazepina cal		opak	3						
62	BHCG reagent		opak	4						
63	BHCG cal		opak	3						
64	BHCG ctl		opak	3						
65	Digoksyna cal		opak	3						
66	Line dilution sol 4		opak	15						
67	MUP		opak	3						
68	Solution 3		opak	3						

69	matrix cells		opak	5						
70	sample cups		opak	3						
71	clening sol		opak	3						
72	Reaction Vessels		opak	10						
73	Check Solution		opak	1						
74	Tube Decontamin		opak	1						
75	Dzierżawa z komputerem		mies	12						
76	diluent BHCG		opak	2						
77	Serwisowanie aparatu		mies	12						
78	BNP		opak	2						
79	BNP Cal		opak	2						
80	BNP CTL		opak	2						
								RAZEM: 12 miesięcy		
								RAZEM: 24 miesiące		

***W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”***

.....,DNIA .....

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

