

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

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

ZADANIE NR 27 –ODCZYNNIKI

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	bufor wzorcowy pH4		100 ml	5						
2	bufor wzorcowy pH7		100 ml	5						
3	bufor wzorcowy pH10		100 ml	5						
4	nasycony roztwór KCl		100 ml	5						
5	elektroda kombinowana OSH 10-100 do pH metru CP411		szt	2						
6	elektroda EPS-1 do pH metru CP411		szt	2						
7	N- acetyl-L_cysteina (Sigma)		100 g	2						
8	HCL czda		1000 ml	1						
9	NaOH czda		1000g	1						
10	tetrametyl p-phenyl diamine dihydrochloride (Fluka)		25g	1						
11	PBS bufor pH 7,4		opak	1						
12	paski wskaźnikowe PH 6,2-8,2		opak	1						
13	paski wskaźnikowe PH 8-97		opak	1						
14	bibuła filtracyjna whatman 3		opak	1						
15	Tween 80		100 ml	1						

16	EDTA czda		100 g	1						
17	kwas fenylboronowy		1 g	1						
18	Nigrozyna 10% roztwór wodny		50 ml	3						
								RAZEM:		

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)

