Zał. nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/71/2011 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 6 – SUROWICE KONTROLNE

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Surowice kontrolne ELISA zmetrykowana na aparat axsym i vidas między innymi na testy: HCG, B-HCG, karbamazepina, kwas Ca 15-3, Ca 125, Ca 19-9, CEA, TSH, T3,T4,n T4, FT3, FT4, anty TPO, AFP, DHEA Zawartość analitów na poziomie średnim Kontynuacja dostawy danej serii minimum pół roku		Fiolka 5 ml	20						
Surowice kontrolne LabQuality										
2	leki i narkotyki w moczu (przesiewowe)		fiolka	1 kpl						
3	anty TPO		fiolka	1 kpl						
4	ASO		fiolka	1 kpl						
5	Borrelia burgdorferi ELISA		fiolka	1 kpl						
6	Chlamydia pneumon. ELISA		fiolka	1 kpl						
7	EBV		Fiolka 0,5 ml	1 kpl						
8	Hbs, HCV		Fiolka 0,5 ml	1 kpl						
9	Ausab		fiolka	1 kpl						
10	Rubella		fiolka	1 kpl						
								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 pieczątką imienną)