

Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego LAS-83-PN/44-2023.AR

Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 8 Testy do diagnostyki Clostridium difficile

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość opakowań / zestawów / Złata	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Producent	Nr katalogowy /Kod produktu	Klasa wyrobu medycznego-jeśli dotyczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Szybki test kasetkowy do równoczesnego wykrywania GDH oraz toksyny A i B Clostridium difficile op a 20 szt	50	10 szt.	100	169,00 zł	16 900,00 zł	8%	18 252,00 zł	ALLTEST	ICD-635B	Wyroby inne niż z wykazu A i B Zał. 2 lub do samokontroli wg 98/79/WE

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano

*

Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 4 i 5, przeliczając z dokładnością do 2 cyfr po przecinku (zaokrąglenie w górę)

Termin ważności min 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia asortymentu wymienionego w tym pakiecie.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika