

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 / 2lata	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	20	50	615,00	30 750,00	8%	33 210,00	CerTest	GX872001V	IVD

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 9 Szybkie testy diagnostyczne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość opakowań / zestawów /2 lata	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	Zestaw do wykrywania antygenów rotawirusów i adenowirusów w próbkach kału techniką immunochromatograficzną (a'20 testów)	24	20	24	180,00 zł	4 320,00	8%	4 665,60	CerTest	XR882001V	IVD
2	Zestaw do wykrywania antygenów wirusa RSV w wymazach z nosa i wydzielinach z dróg oddechowych techniką immunochromatograficzną (a'20szt.)	20	20	20	300,00 zł	6 000,00	8%	6 480,00	CerTest	RV820001PC	IVD
3	Zestaw do wykrywania antygenów norowirusów w próbkach kału techniką immunochromatograficzną (a'20 testów)	12	20	12	520,00 zł	6 240,00	8%	6 739,20	CerTest	NN820001V	IVD
4	Testy immunochromatograficzne do wykrywania krwi utajonej w kale - bez stosowania diety (a'20 testów) wraz z dołączoną do każdego opakowania płynną kontrolą	80	20	80	120,00 zł	9 600,00	8%	10 368,00	Nal von Minden	272001 + 272012	IVD
5	Helicobacter pylori - test przesiewowy metodą immunochromatograficzną z surowicy, a'20 oznaczeń	8	20	8	140,00 zł	1 120,00	8%	1 209,60	Nal von Minden	262001	IVD
6	Helicobacter pylori - test przesiewowy metodą immunochromatograficzną w kale a'20 oznaczeń	8	20	8	280,00 zł	2 240,00	8%	2 419,20	CerTest	P820001V	IVD
7	Giardia lamblia - test przesiewowy metodą immunochromatograficzną w kale a'20 oznaczeń	24	20	24	240,00 zł	5 760,00	8%	6 220,80	R-Biopharm	N1103	IVD
8	Zestaw do jakościowego i półilościowego oznaczania przeciwciał przeciwkretkowych - diagnostyka kily (a' 20 oznaczeń)	20	20	20	80,00 zł	1 600,00	8%	1 728,00	Nal von Minden	203002	IVD
Razem:						36 880,00		39 830,40			

Uwaga:

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 minimum 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