**I. ODCZYNNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 36 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ****WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 36 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA  (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO****(ZŁ)** | **VAT****(%)** | **WARTOŚĆ VAT****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO****(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** |
| 1\* | Paski do oznaczania parametrów fizyko-chemicznych moczu |  | 80 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości wymaganych odczynników

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

**II. MATERIAŁ KONTROLNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ KONTROLI NA 36 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ MATERIAŁU KONTROLNEGO WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ CZĘSTOTLIWOŚCI OZNACZEŃ KONTROLNYCH W OKRESIE 36 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA MATERIAŁU KONTROLNEGO** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO****(ZŁ)** | **VAT****(%)** | **WARTOŚĆ VAT****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO****(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** |
| 1\* | Kontrola wewnątrzlaboratoryjna do oznaczania parametrów fizyko-chemicznych moczu – 2 poziomy (kontrola pozytywna, kontrola negatywna). |  | 2 poziomy jednocześnie 5 x w tygodniu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\* | Kontrola zewnątrzlaboratoryjna do oznaczania parametrów fizyko-chemicznych moczu |  | min. 4 x w roku |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości materiału kontrolnego

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

**III. POZOSTAŁE NIEZBĘDNE MATERIAŁY ZUŻYWALNE I EKSPLOATACYJNE (W TYM KALIBRATORY, PŁYNY)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA PRODUKTU\*\*** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 36 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO****(ZŁ)** | **VAT****(%)** | **WARTOŚĆ VAT****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO****(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  | **4 X 5** |  | **6 X 7** | **6 + 8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę materiałów

**Uwaga.**W czasie trwania umowy dzierżawy Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego dostarczenia wszystkich odczynników, kontroli, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych nie ujętych w ofercie, a niezbędnych do wykonywania badań.

W przypadku niedoszacowania ilości odczynników, kontroli oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania określonych przez Zamawiającego ilości badań, Wykonawca zobowiązany jest do ich nieodpłatnego dostarczania na etapie realizacji umowy.

Data ważności wszystkich dostarczanych odczynników nie może być krótsza niż 6 miesięcy.

Jeżeli procedura testu tego wymaga, Wykonawca dostarczy nieodpłatnie niezbędne do obróbki wstępnej próbki wyposażenie (mikrowirówka, wytrząsarka, termoblok itp.)

**IV. DZIERŻAWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **STAWKA MIESIĘCZNA** **NETTO (ZŁ)** | **ILOŚĆ MIESIĘCY DZIERŻAWY** | **WARTOŚĆ NETTO****(ZŁ)** | **VAT****(%)** | **WARTOŚĆ VAT****(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO****(ZŁ)** | **NAZWA /** **PRODUCENT OFEROWANEGO SYSTEMU** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  | **2 X 3** |  | **4 X 5** | **4 + 6** |  |
| 1 | Czynsz dzierżawy |  | 36 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Wartość ogólna netto / **całego zamówienia odczynniki, materiały zużywalne wraz z dzierżawą:** .................................. PLN

słownie ......................................................................................................................................................................................................

Wartość podatku VAT / **całego zamówienia odczynniki, materiały zużywalne wraz z dzierżawą:**................................... PLN

słownie ......................................................................................................................................................................................................

Wartość ogólna brutto / **całego zamówienia odczynniki, materiały zużywalne wraz z dzierżawą:**............................ PLN

słownie ......................................................................................................................................................................................................