**S P E C Y F I K A C J A A S O R T Y M E N T O W O - CENOWA**

**dot. zakupu** Zestawów do detekcji mutacji somatycznych genu PIK3CA w materiale archiwalnym

dla Zakładu Genetyki Klinicznej i Molekularnej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto(zł)** | **VAT(%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** | **Producent i nr kat. zaoferowanego produktu**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 (5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) | 11 |
|  | Zestawy do oznaczania mutacji somatycznych genu PIK3CA w materiale archiwalnym. Ilość oznaczeń min 24 reakcje/opakowanie.Zestaw powinien umożliwiać oznaczanie mutacji somatycznych genu PIK3CA metodą ilościowej reakcji PCR w czasie rzeczywistym. Ponadto:- pozwala na wykrycie 11 kluczowych mutacji w kodonach 420,542, 545, 546 oraz 1047 genu PIK3CA.- wykrywanie mutacji za pomocą sondy znakowanej barwnikiem fluorescencyjnym oraz wygaszaczem- Limit detekcji 1-2% przy 10ng DNA/reakcję.- ilość DNA konieczna do przeprowadzenie reakcji dla próbek zatopionych w parafinie max 15ng na reakcję- zawiera mieszaninę kontroli pozytywnej dla każdej badanej mutacji-odczynniki gotowe do użycia, bez konieczności rozpuszczania.-możliwość rozpipetowania na paski i płytki kompatybilne z aparatem QuantStudio 12K Flex firmy ThermoFisher Scientific- zestaw kompatybilny z aparatem QuantStudio 12K Flex firmy ThermoFisher Scientific; jeśli zestaw nie był walidowany na wspomnianym aparacie konieczne jest udzielenie przez dostawcę wsparcia merytorycznego i ustawienie parametrów testu PIK3CA na termocyklerze QuantStudio 12K Flex firmy ThermoFisher Scientific; | Op.  | 2 szt. (48 reakcji) |  |  |  |  |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

 **BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

 **NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
3. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do …… dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin gwarancji/ przydatności min ……………. od daty dostarczenia towaru.**

data...................................

 …………………………………………..………………… czytelny podpis