|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet VIII 2021** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY - odczynniki  o parametrach składu:** | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Wykaz artykułów: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwa testów i odczynników | jedn. miary | ilość | cena jedn. netto (zł) | wartość netto (zł) | VAT % | wartość VAT (zł) | wartość brutto (zł) |
| 1 | Salmonella Shigella Agar o składzie (g/l): Laktoza 10.0 Tiosiarczan sodu 8.5 Wyciąg mięsny 2.5 Hydrolizat kazeiny 2,5 Ekstrakt wołowy 5.0 Sole żółci 8.5 Cytrynian sodu 8.5 Cytrynian żelaza 1,0 Czerwień obojętna 0.025 Zieleń brylantowa 0.00033 Agar 14.0 pH = 7.0 ± 0.2 w 25°C. | 500 g | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Agar Kliglera o składzie: (g/l) Pepton kazeinowy 10,0 Pepton mięsny 10,0 Laktoza 10,0 Glukoza 1,0 Cytrynian amonowo-żelazowy 0,5 Chloreksodu 5,0 Czerwień fenolowa 0,025 Tiosiarczan sodowy 0,5 Agar 15,0 pH 7,4± 0.2 w 25°C. | 500 g | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Selenie Broth o składzie (g/l): Hydrolizat kazeinowy 2,5 Hydrolizat tk zwierz 2,5 Laktoza............... 4.0 Selenin sodu..... 4.0 Fosforan sodu... 10.0 Końcowe pH 7.0 ± 0.2 w 25°C. | 500 g | 12 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  |

2. Parametry graniczne dla podłóż suchych, gotowych na płytkach

2.1. Podłoża suche przetestowane na szczepach wzorcowych – wykonawca dostarcza Świadectwo   
 kontroli jakości (Certyfikat Kontroli Jakości każdej partii produktów), które zawiera m.in.:

* Nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności,
* Skład pożywki,
* Ogólną charakterystykę pożywki (kolor, pH, sterylność)
* Charakterystykę mikrobiologiczną: wykaz szczepów kontrolnych z kolekcji ATCC, opis morfologii kolonii wyrosłych na pożywce.

2.2. Podłoża suche z najdłuższą datą ważności: min. 2 lata

2.3. Wykonawca dostarcza:

* Certyfikat ISO 9001 na produkcję podłoży gotowych na płytkach
* Certyfikaty Kontroli Jakości do każdej serii podłoży na płytkach
* Certyfikat ISO 13485:2003

3. Termin płatności/nr konta ………………………………………………………………………………

4. Termin dostawy ………………………………………………………………………………………………

5. Inne ………………………………………………………………………………………………………………..

Dnia ………………………………………………………………..

………………………………………………………………………

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej