Załącznik nr II

…………………………….. Data………………………………

Dane Wykonawcy

**OEA.272.1.1.2023 FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

dla Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej

w Gnieźnie

**CZĘŚĆ II** – Pakiet II **–** Surowiceczęść 1

CPV-33696500-0

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa handlowa** | **Opis** | **Numer katalogowy** | **Wielkość opakowania** | **Cena**  **netto** | **%**  **VAT** | **Cena**  **brutto** | **Ilość** | **Wartość zamówienia** | |
| **netto**  **(bez VAT)** | **brutto**  **(z VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11a** | **11b** |
| 1. | Surowica Salmonella dla antygenu somatycznego |  | Surowica Salmonella dla antygenu BO  Surowica Salmonella dla antygenu CO  Surowica Salmonella dla antygenu DO  Surowica Salmonella dla antygenu EO  Surowica Salmonella dla antygenu O8,20  Surowica Salmonella dla antygenu O46  Surowica Salmonella dla antygenu O4  Surowica Salmonella dla antygenu O9  Surowica Salmonella dla antygenu O6,7  Surowica Salmonella dla antygenu O12 |  | op. a 5 ml |  |  |  | 8 |  |  |
| 2. | Surowica Salmonella  dla antygenu rzęskowego |  | Surowica Salmonella dla antygenu Hb  Surowica Salmonella dla antygenu Hd  Surowica Salmonella dla antygenu Henx  Surowica Salmonella dla antygenu Hf  Surowica Salmonella dla antygenu Hgm  Surowica Salmonella dla antygenu Hi  Surowica Salmonella dla antygenu Hm  Surowica Salmonella dla antygenu Hnz15  Surowica Salmonella dla antygenu Hq  Surowica Salmonella dla antygenu Hr  Surowica Salmonella dla antygenu Hs  Surowica Salmonella dla antygenu Hx  Surowica Salmonella dla antygenu Hz10  Surowica Salmonella dla antygenu H5  Surowica Salmonella dla antygenu H6  Surowica Salmonella dla antygenu Hz6  Surowica Salmonella dla antygenu H2 |  | op. a 5 ml |  |  |  | 10 |  |  |
| 3. | Surowica Salmonella poliwalentna dla antygenu HM |  |  |  | op. a 5 ml |  |  |  | 2 |  |  |
| 4. | Podłoże miękkie  wg Garda |  | Bulion – 1,5 g  Agar – 0,5 g  Dezok. Sodu – o,03 g |  | op. a 5x100 ml |  |  |  | 4 |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | | |  |  |

**WARUNKI GRANICZNE:**

Certyfikat jakości dołączony do każdego dostarczonego produktu, Zamawiający dopuszcza również udostępnienie świadectw (certyfikatów) jakości oraz ulotek w bibliotece technicznej Wykonawcy dostępnej pod adresem www. wskazanym przez Wykonawcę.

Złożenie oferty przez Wykonawcę jest jednoznaczne z akceptacją warunków granicznych i potwierdzeniem spełnienia wymagań opisanych przez Zamawiającego  
w kolumnie nr 4 formularza oferty cenowej – „Opis”, oraz posiadania przez Wykonawcę aktualnych certyfikatów jakości, potwierdzających spełnienie wymagań Zamawiającego dla każdego oferowanego produktu. Zamawiający może żądać dokumentów oraz wyjaśnień potwierdzających spełnienie przez oferowane wyroby wymagań opisanych przez Zamawiającego w kol. 4 formularza oferty cenowej – „Opis”. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumenty/certyfikaty kontroli jakości,/karty charakterystyki lub udostępni Zamawiającemu adres strony internetowej, z której Zamawiający będzie mógł bezpłatnie pobrać w/w dokumenty.

Materiały posiadające określony termin ważności muszą w dniu dostawy mieć nie mniej niż 75 % ważności okresu przydatności określonego przez producenta.

Realizacja zamówienia nie później niż 5 dni roboczych**.**