|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet VI 2022** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY - dopuszcza się możliwość składania ofert równoważnych na poszczególne odczynniki o parametrach jakościowych nie gorszych niż określone  w katalogu Firmy ESKULAP sp.j.** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Pożywka Colilert 18/100 Nr kat. 98-27164-00 termin ważności min. rok od daty dostawy | Op. szt 100 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pożywka Pseudalert Nr kat. 98-18076-00 temin ważności min. rok od daty dostawy | Op. szt 20 | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | Tacki Quanti-Tray 2000 nr kat. 98-21675-00 termin ważności 2 lata od daty dostawy | Op. 100szt | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Sterylne plastikowe buteleczki 120ml do pobierani a próbek wody (Colilert) nr kat. 98-06161-00 termin ważności 2 lata od daty dostawy | 1szt | 500 |  |  |  |  |  |
| 5 | Wzorzec zabarwienia Quanti-Tray 2000 Nr kat. 98-09227-00 termin ważności min. rok od daty dostawy | 1 szt | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  | x |  |  |

Ww. asortyment należy dostarczyć ze świadectwami lub certyfikatami jakości   
oraz z Kartami Charakterystyk w wersji elektronicznej. Okres ważności: minimum rok od daty dostawy.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Termin płatności /nr konta ..................................................................................... | | | | |  |  | |  | |  |  |  | |
| 3. Termin dostawy .................................................................................................... | | | |  |  |  |  | |  | | | |
| 4. Inne ......................................................................................................................... | | | | |  |  | |  | |  |  |  | |
| Dnia ........................ | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
| ………………………………………. |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | *.........................................................................* | |
| *pieczątka i podpis osoby upoważnionej* | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |