

(pieczęć adresowa wykonawcy)

Załącznik nr 21 do SIWZ  
Załącznik nr 1 do umowy nr .....  
z dnia .....

### Formularz cenowo – techniczny dla zadania nr 20

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy **czynników diagnostycznych (szczepów wzorcowych do kontroli)**, zwanych dalej wyrobami.
2. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte zamówieniem spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania techniczne i jakościowe.
3. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim, zawierająca co najmniej następujące dane:
  - nazwa wyrobu, nazwa producenta,
  - kod partii lub serii wyrobu,
  - wyraźnie oznakowany rozmiar,
  - oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,
  - oznakowanie CE,
  - inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
5. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 4 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.
6. Wykonawca oferuje się w ramach przedmiotu umowy i jego cenie:
  - poszczególne dostawy wyrobów realizować w terminie do ..... dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na numer: ..... lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: ..... Za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku.
7. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę ..... złotych, słownie złotych : .....

.....zgodnie z poniższą kalkulacją:

L p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa za jednostkę miary/opakowanie handlowe tzw. cena brutto	Wartość zł 6= 4 x 5	Stawka podatku VAT (%) zawarta w kolumnie 6	* Producent/ nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	<b>Szczep wzorcowy Salmonella Group A ( 2,12:a:- ) ATCC 11511 (lub równoważny)</b> Szczep wzorcowy z podgatunku Salmonella enterica subsp. enterica. Szczep liofilizowany, pasaż 2, przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Termin ważności min. 12 m-cy od daty dostarczenia	opak. (2 pellety)	1				
2	<b>Szczep wzorcowy Salmonella Group C1 ( 6,7:g,m,s:-) ATCC 8387 (lub równoważny)</b> Szczep wzorcowy z podgatunku Salmonella enterica subsp. enterica. Szczep liofilizowany, pasaż 2, przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Termin ważności min. 12 m-cy od daty dostarczenia	opak. (2 pellety)	1				
3	<b>Szczep wzorcowy Salmonella Group C2 ( 6,8:e,h:1,2) ATCC 6962 (lub równoważny)</b> Szczep wzorcowy z podgatunku Salmonella enterica subsp. enterica. Szczep liofilizowany, pasaż 2, przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Termin ważności min. 12 m-cy od daty dostarczenia	opak. (2 pellety)	1				
4	<b>Szczep wzorcowy Group E1 ( 3,10:e,h:1,6 ) ATCC 9270 (lub równoważny)</b> Szczep wzorcowy z podgatunku Salmonella enterica subsp. enterica. Szczep liofilizowany, pasaż 2, przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Termin ważności min. 12 m-cy od daty dostarczenia	opak. (2 pellety)	1				

5	<b>Szczep wzorcowy Salmonella Grupa G</b> Szczep wzorcowy z podgatunku Salmonella enterica subsp. enterica. Szczep liofilizowany, pasaż 2, przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Termin ważności min. 12 m-cy od daty dostarczenia	opak. (2 pellety)	1				
				<b>RAZEM</b>			

**Uwaga:**

**Do każdego dostarczonego wyrobu należy dołączyć certyfikat analityczny / świadectwo sprawdzenia / kartę kontroli produktu producenta oferowanego wyrobu.**

**\* Wszystkie informacje dodatkowe nie stanowią treści oferty – nie zostaną uwzględnione przy badaniu i ocenie oferty. Przedmiotowe dane będą wykorzystywane wyłącznie do zamawiania i rozliczania dostaw wyrobów**

**Cena ofertowa musi być podana w złotych polski (PLN), cyfrowo ( do drugiego miejsca po przecinku)**

....., dnia .....

.....  
 podpis osoby/ podpisy osób uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy