**Załącznik nr 1 do SWZ  
Nr postępowania: 285/2023/TP/DZP**

**FORMULARZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /FORMULARZ CENOWY**

**Tytuł zamówienia:** „**Dostawa jednorazowa specjalistycznych odczynników chemicznych na potrzeby Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”**

**Część 1 – Odczynniki do badań równowagi kwasowo-zasadowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika (opis parametrów)** | **Numer**  **katalogowy** | **Opakowanie o pojemności:** | **Ilość** | **Producent i nr katalogowy oferowanego odczynnika\*** | **Cena jednostkowa brutto\*** | **Wartość brutto\*** |
|  | Zestaw buforów 6,8/7,3, lub równoważny | 10309757 | 4 zestawy | 1 |  |  |  |
|  | Zestaw płynów płucząco-kondycjonujących lub równoważny | 10309756 | 4 zestawy | 1 |  |  |  |
|  | Płyn do napełniania elektrod Na/K/Ca/Cl lub równoważny | 10311047 | 3 szt.(3x3,0ml) | 1 |  |  |  |
| **Razem wartość brutto:** | | | | | | |  |

**Część 2 – Odczynniki do badań biochemicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika (opis parametrów)** | **Numer**  **katalogowy** | **Opakowanie o pojemności:** | **Ilość** | **Producent i nr katalogowy oferowanego odczynnika\*** | **Cena jednostkowa brutto\*** | **Wartość brutto\*** |
| 1. | Fruktozamina (1x70 ml, 1x30 ml, kal. 1x1 ml), lub równoważny | F7546-100 | opakowanie | 1 |  |  |  |
| 2. | Fruktozamina kontrola I (1 ml), lub równoważny | LT-FR 0016 | 1 ml | 1 |  |  |  |
| 3. | Fruktozamina kontrola II (1 ml), lub równoważny | 270-77000 | 1 ml | 1 |  |  |  |
| **Razem wartość brutto:** | | | | | | |  |

……………………………………

……………………………………

**Dokument należy wypełnić**

**i podpisać zgodnie z zapisami SWZ**