*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*

 *AT.Z.2150.29.3.2023*

*..............................................*

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OFERTA CENOWA**

**Odczynniki do elektroforezy białek wraz dzierżawą analizatora**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment/nazwa własna | j. m. | Ilość | Cena jedn netto (w PLN) | Stawka podatku VAT (w %) | Cena jedn brutto (w PLN)( 5+6) | Łączna cena netto(w PLN)(4 x 5) | Łączna cena brutto(w PLN)(8 + 6) | Producent |
| **1** | **3** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | Żele agarozowe do rozdziału elektroforetycznego białek surowicyi moczu | Szt. | 2400  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Naczynka do zagęszczania moczu z pipetkami | szt | 300 |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Aplikatory | szt | 30 |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Materiał kontrolny do proteinogramów surowicy na poziomie prawidłowym i patologicznym ( niskim lub wysokim) zmianowany dla oferowanych żeli. |  ozn | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Udział w zewnątrzlaboratoryjnym programie kontroli jakości badań | - |  Co najmniej 2 badania w roku |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Dzierżawa analizatora | - | 24 miesiące |  |  |  |  |  |  |
| **X** | **X** |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  | **X** |

Wartość brutto (słownie).............................................................................................................

 ( podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

* *niepotrzebne skreślić*