

**FORMULARZ CENOWO-TECHNICZNY – CZĘŚĆ 2**

Poz.	MINIMALNE, WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRY techniczne, funkcjonalne i użytkowe	Potwierdzam spełnianie parametrów minimalnych wymaganych przez zamawiającego	Producent/dystrybutor i odpowiednio model/typ/symbol/nazwę /numer kat. oferowanego produktu/sprzętu (jeśli istnieją)	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa brutto [w PLN]	WARTOŚĆ BRUTTO (cena jednostkowa brutto x ilość) [W PLN]
1	2	3	4		5	6	7
1.	Podstawki na 24 szt. kapilar do hematokrytu z woskiem do ich zatykania	TAK		1 op. = 10 szt.	2		
2.	Kapilary do hematokrytu o poj. 75 µl bez heparyny, w pudełku kartonowym	TAK		1 op. = 1000 szt.	2		
3.	Probówki do pozyskiwania osocza krwi do badań - korek zielony zawierające heparynę LITOWĄ probówki na 2,5 ml krwi (fi12x75mm), z nalepką, z korkiem, pakowane w pudełko kartonowe	TAK		1 op. = 500 szt.	2		
4.	koszyczek z uchwytem na 20 szkiełek do pojemnika (40-8020-4) z tworzywa	TAK		szt.	4		
<b>KWOTA OGÓŁEM BRUTTO</b> <b>(suma wartości wszystkich pozycji - do przeniesienia do Formularza Oferta)</b>							

<sup>1</sup> Wykonawca zobowiązany jest wskazać producenta danego produktu lub jego dystrybutora bądź markę, pod którą produkt został wprowadzony na rynek.

**\* UWAGA !!!**

**Wskazanie produktów oraz Specyfikacja oferowanych produktów stanowią również treść oferty i nie podlegają uzupełnieniu. Brak wskazania produktów i/lub szczegółowej specyfikacji, jej części lub niezgodność wskazanych parametrów z wymaganiami spowoduje odrzucenie oferty zgodnie z zapisami SIWZ.**

.....  
(podpis Wykonawcy)