

FORMULARZ CENOWO-TECHNICZNY Część 17

Poz.	MINIMALNE, WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRY techniczne, funkcjonalne i użytkowe	Potwierdzam spełnianie parametrów minimalnych wymaganych przez zamawiającego	Producent/dystrybutor ¹ 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	8
1.	Antybiotyk na mykoplazmę 20ml Myco Zap Prophylactic	TAK	Lonza VZA-2032 Celllab	op. = 20 ml	3		
2.	Test na mykoplazmę	TAK	Lonza LT07-318 Celllab	op. = zestaw	1		
KWOTA OGÓŁEM BRUTTO (suma wartości wszystkich pozycji - do przeniesienia do Formularza Oferta)							

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

UWAGA!!!

Brak któregośkolwiek elementu przedmiotu zamówienia w „Formularzu Cenowo Technicznym” Wykonawcy w stosunku do wymagań Zamawiającego, nie będzie poprawiony i skutkować będzie odrzuceniem oferty na mocy SWZ.

Ze względu na kontynuację badań naukowych w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający wskazał konkretny produkt. W celu zapewnienia porównywalności otrzymywanych wyników Zamawiający musi kontynuować badania używając tych samych odczynników.