

FORMULARZ CENOWO-TECHNICZNY Część 11

Poz.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 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.	AGAR MUELLER-HINTON Podłoże do badania wrażliwości na środki przeciwdrobnoustrojowe – opakowanie = 500g	TAK		op.	1		
2.	Krażki antybiotykowe - Amoxicillin/clavulanic acid 20/10 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
3.	Krażki antybiotykowe – Ceftazydym 30µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
4.	Krażki antybiotykowe – Cefotaksym 30 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
5.	Krażki antybiotykowe – Tikarcylina 75 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
6.	Krażki antybiotykowe – Temocylina 30 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
7.	Krażki antybiotykowe – Azteronam 30 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
8.	Krażki antybiotykowe – Meronem 10 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
9.	Krażki antybiotykowe – Cefepim 30 µg – 50 krążków w blistrze	TAK		blister	2		
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.