**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Formularz ofertowy**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………..

.......................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………...

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON……………………………………NIP………………………………………………..

Nr konta bankowego: .…………………………………………………………………………..

nr telefonu ........................................................................ nr faksu .............................................

e-mail …………………………………………………………………………………………...

W odpowiedzi na Ogłoszenie z dnia ……grudnia 2012 r. o przetargu nieograniczonym na **„dostawę testów, odczynników, wzorców do badań laboratoryjnych”** składam (y) niniejszą ofertę:

***Przedmiot zamówienia***

**Pakiet I do diagnostyki wirusologicznej**

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **j.m.** | **Zamawiana ilość** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Testy immunofluoroscencji bezpośredniej służące do wykrywania antygenu w próbkach klinicznych dla: paragrypa 1,2,3, - 1 opakowanie (50 oznaczeń), adenowirus – 1 opakowanie (50 oznaczeń)– suma 2 opakowania | szt. | 2 op. |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET I:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

**Pakiet II Testy biologiczne i wskaźniki chemiczne do kontroli skuteczności sterylizacji**

Wskaźniki biologiczne:

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Zamawiana ilość/szt.** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Sporal A zawierający Geobacillus stearothermophilus do kontroli skuteczności sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Sporal S - testy do kontroli skuteczności sterylizacji suchym gorącym powietrzem zawierający Bacillus subtilis lub Bacillus atropheus | 120 |  |  |  |  |  |

Wskaźniki chemiczne

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Zamawiana ilość/szt.** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wieloparametrowe wskaźniki chemiczne (paski) do sterylizacji parą wodną w temperaturze 121°C 15' | 300 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wieloparametrowe wskaźniki chemiczne (paski) do sterylizacji parą wodną w temperaturze 121°C 20' | 200 |  |  |  |  |  |
| 3 | Wieloparametrowe wskaźniki chemiczne (paski) do sterylizacji parą wodną w temperaturze 134°C 20' | 400 |  |  |  |  |  |
| 4 | Wieloparametrowe wskaźniki chemiczne (paski) do kontroli sterylizacji suchym gorącym powietrzem w temperaturze 160°C | 500 |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET II:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

**Pakiet III diagnostyka parazytologiczna**

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Zamawiana ilość** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Echinococcus granulosus IgG ELISA | 96 |  |  |  |  |  |
| 2 | Echinococcus multilocularis IgG ELISA | 96 |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET III:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

**Pakiet IVTesty immunoenzymatyczne do oznaczania mykotoksyn, azotanów i azotynów oraz oznaczania gliadyn i odpowiadających prolamin w żywności.**

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Zamawiana ilość** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Test konkurencyjny immunoenzymatyczny do ilościowego oznaczania **deoksyniwalenolu** w zbożach i produktach zbożowych, słodzie, paszach, piwie oraz brzeczce piwnej spełniające wymagania specyfikacji | 1 op.  (1 x 96) |  |  |  |  |  |
|  | Test konkurencyjny immunoenzymatyczny do ilościowego oznaczania **fumonizyny** w zbożach i produktach zbożowych oraz paszach ełniające wymagania specyfikacji | 1 op.  (1 x 96) |  |  |  |  |  |
|  | Sandwichowy test immunoenzymatyczny do ilościowego oznaczania **gliadyn** i odpowiadających **prolamin** w próbkach surowej i nieprzetworzonej żywnościspełniający wymagania specyfikacji | 2 op.  (2 x 96) |  |  |  |  |  |
|  | **Roztwór koktajlowy** do przygotowania próbek żywności przed ilościowym oznaczeniem gliadyny na sandwiczowym teście immunoenzymatycznym spełniający wymagania specyfikacji | 1 op. |  |  |  |  |  |
|  | Test konkurencyjny immunoenzymatyczny do ilościowego oznaczania **zearalenonu** w zbożach i produktach zbożowych, paszach, oraz piwie spełniające wymagania specyfikacji | 1 op.  (1 x 96) |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET IV:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

**Pakiet V Odczynniki chemiczne i wzorce**

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Jednostka miary** | **Zamawiana ilość** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modyfikator matrycy mieszanina 1% NH 4 H2 PO4 i 0,05% Mg(NO3)2 matryca HNO3 do oznaczania Pb i Cd | ml | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Modyfikator matrycy 1% NHHPO matryca 1% HNO do oznaczania Pb i Cd | ml | 100 |  |  |  |  |  |
|  | 1-naftyloamina | g | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Tiosiarczan potasu | g | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Chlorek żelaza III (FeCl) bezwodny | g | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Aflatoksyna B 1 2µg/ml w acetonitrylu | ml | 2 |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET V:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

**Pakiet VI Papierki wskaźnikowe**

| **L.p.** | **Nazwa preparatu** | **Jednostka miary** | **Zamawiana ilość** | **Cena op. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Papierki wskaźnikowe pH 4,0-6,0 | op. | 2 op. (200 szt.) |  |  |  |  |  |

**RAZEM PAKIET VI:**

cena brutto:………………………………………………………………

Słownie brutto:

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki……………………%

Cena netto: ………………………………………………………………

Słownie netto:……………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam/my że:

1. Wykonam/my przedmiot zamówienia w terminach opisanych pod każdym z przedmiotów zamówienia – zgodnie z ROZDZIAŁEM X – termin i miejsce realizacji zamówienia.
2. Każdy z oferowanych przedmiotów zamówienia będzie posiadał, w dniu dostawy, okres ważności zgodny z zapisami zawartymi pod każdym z przedmiotów zamówienia.
3. Oferowane testy, surowice, odczynniki do badań laboratoryjnych spełniają wymagania oraz parametry techniczne zawarte w SIWZ.
4. Jestem/jesteśmy związany/ni niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy dołączonym do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Podana przeze mnie/przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotu umowy.
7. Niniejszym informuję/my, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

- …………………………………………………………………………………………….

1. Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

- ……………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………

1. Ofertę niniejszą składam/my na ……………………………………………\* kolejno zaparafowanych i ponumerowanych stronach.

……………., .dnia…………….. ………………………………...

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

\* - należy wpisać łączną ilość stron tj. formularz ofertowy wraz ze wszystkimi załącznikami i dokumentami wymaganymi w SIWZ.