

Wykonawca :

 tel/fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
 26 – 900 Kozienice
 tel/fax: (48) 38 28 773/ (48) 614 81 39

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
Zadanie nr 5 - Szczepy wzorcowe – referencyjne wg zaleceń EUCAST.

L. p.	Producent/ Nr katalogowy	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto* zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.	Minimalna ilość sztuk w opakowaniu (ilość/ jedno opakowanie)
1		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Staphylococcus aureus ATCC 29213 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					
2		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Escherichia coli ATCC 25922 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					
3		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					
4		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Enterococcus faecalis ATCC 29212 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					
5		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Haemophilus influenzae NCTC 8468 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					
6		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoża i testów Haemophilus influenzae ATCC 49247 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1					

7		Szczep wzorcowy z drugiego lub maksymalnie czwartego pasażu w postaci liofilizatu do kontroli jakości podłoży i testów Streptococcus pneumoniae ATCC 49619 w postaci wymazówek	op./2 fiolki	1						
8		System przechowywania szczepów w temperaturze - 30°C	op.	1						
RAZEM								X		

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

Cena netto /wartość/ Zadanie nr 5, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł.
(słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ Zadanie nr 5, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi, z % pod. VAT zł.
(słownie zł: /.

.....
Miejscowość	Data	Podpis i pieczęć Wykonawcy