***zał. nr 1 do zaproszenia do składania ofert***

**KALKULACJA CENOWA DO OFERTY**

**Pakiet nr 1**

1. Pojemniki posiadające **trwale umieszczoną etykietę** pozwalającą na pełna identyfikację produktu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych

(m.in. nr. katalogowy i odpowiednie oznaczenie) na której można umieścić dane pacjenta, nr badania - dot. każdej pozycji.

2. Pojemniki wykonane z **nieprzeźroczystego polipropylenu** - dot. każdej pozycji.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 100 - 125ml | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 250ml - 370ml | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 3.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane.500ml - 550 ml | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 4.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane.1000ml - 1500ml | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 5.   |  Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 3000ml - 3500ml | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 6. |  Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 5500ml - 5700ml | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 7. |  Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 10500ml - 10700ml | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.   | Ostrze do mikrotomu do tkanek twardych. Ostrze ze stali nierdzewnej o wym. 80x8mm posiadające 2 otwory mocujące wewnątrz ostrza o wym.8x2mm zlokalizowane w odległości 20mm od końców żyletki dla długości oraz 5 mm od ostrza żyletki dla szerokości (licząc od środka otworu), co zapewnia bezpieczne zamkniecie żyletki w uchwycie noża. Odległość 40mm pomiędzy otworami mocującymi żyletki (licząc od środka otworów), odległość otworu od krawędzi podstawy noża: 3mm (licząc od środka otworu), kąt ostrza: brzegi powierzchni tnącej ostrza i krawędzie podstawy noża ścięte pod kątem 45 stopni, a kąt natarcia ostrza 35 stopni. Pojedyncze ostrze powinno skroić bez zarysowań i uszkodzeń min. 20 kostek parafinowych. | op. | 50 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.  | Kasetki histopatologiczne do zatapiania bloczków parafinowych z kwadratowymi otworami o wymiarach 2x2mm, kasetka odporna na związki chemiczne, kasetka zamykana - nie wymaga użycia wieczek metalowych. Przednia powierzchnia kasetki musi posiadać odpowiednią fakturę, która pozwoli na opisanie numerem badania. Powierzchnia ta musi zabezpieczać przed łatwym starciem napisu. Kasetki o wysokiej sztywności - dostępne w różnych kolorach. | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kasetki biopsyjne z przykrywkami i polem do opisu. Otwory w kasetce nie większe niż 0,38 mm, konieczna jest jedna wydzielona komora i dodatkowe większe otwory umożliwiające lepszy przepływ używanych odczynników. Kasetki dostępne w różnych kolorach. | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 4**

Szkiełka o wysokiej wytrzymałości tj. **odporne na pękanie, łamliwość** w trakcie procesu badania materiałów histopatologicznych w maszynie będącej w posiadaniu Zamawiającego (Nakrywarka CLEARVUE Thermo Shandon Limited oraz LEICA CV 5030).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1 | Szkiełka podstawowe szlifowane, dwustronnie matowione, z polem do opisu, pakowane po 50 szt., rogi szlifowane pod kątem 45° 26x76x1 mm. | op. | 800 |  |  |  |  |  |
| 2 | Szkiełka nakrywkowe o wymiarach 24x50 przeznaczone do zamykania preparatów mikroskopowych do zamykania ręcznego oraz użycia w automatycznej nakrywarce. Wykonane z D 263 M szkła borosylikatowego.Skład chemiczny: SiO2 (64,1%), B2O3 (8,4%), Al2O3 (4,2%), Na2O (6,4%), K2O (6,9%), ZnO (5,9%), TiO2 (4,0%), Sb2O3 (0,1%); Grubość szkiełka: 0,16 – 0,19 mm; Opakowanie jednostkowe: 100 szt. | op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

**……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.   | Szkiełka podstawowe do immunohistochemii typu Super Frost Plus. Wymiary 75x25x1 mm, krawędzie szlifowane pod kątem 90 stopni, z polem na opisy Super Frost. Szkiełka adhezyjne naładowane ładunkiem dodatnim. (1op.=72 sztuki) | op. | 100 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.   | Parafina 100% do stosowania w histopatologii. Parafina do zatapiania preparatów histologicznych, w formie granulek, uniwersalna, temperatura topnienia 56-58°C.Pakowana po 10kg | op. (10kg) | 25 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1. | Szybkoschnący syntetyczny klej (formuła histologiczna) o niskiej gęstości, przeznaczony do ręcznego i automatycznego zaklejania preparatów mikroskopowych  | l | 6 |  |  |  |  |  |
| 2. | Spray do przymrażania - spray mrożący do użycia w mikrotomach i kriostatach umożliwiający szybkie mrożenie. Opakowanie musi posiadać końcówkę umożliwiającą mrożenie punktowe.  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1. | Ksylen( mieszanina izomerów) CZDA, ASC ODCZ. FP. Ksylen C8H10; M=106,17 g/mol; 1l-0,88 kg | op. (1l) | 350 |  |  |  |  |  |
| 2. |  Etylowy Alkohol 99,8%**,** preparat odwadniający do zastosowania w procesie wykonania preparatów histopatologicznych z materiału tkankowego oraz barwienia preparatów cytologicznych i histologicznych. Mieszanina alkoholu: etanol 99,8%, butanon 0,8-1,1%. Wielkość pojemników - 5l | litr | 400 |  |  |  |  |  |
| 3. | Etylowy Alkohol, 96,0% preparat odwadniający do zastosowania w procesie wykonania preparatów histopatologicznych z materiału tkankowego oraz barwienia preparatów cytologicznych i histologicznych. Mieszanina alkoholu: etanol 96%, butanon 0,8-1,1%.Wielkość pojemników - 5l | litr | 400 |  |  |  |  |  |
| 4. | Buforowana formalina 10% (Formaldehyd 4% w/v Phosphate buffer 0,05 M), pakowana po 20 litrów, opakowanie z bezpiecznym dozownikiem. PH 7,2 -7,4. Opakowanie w kanister 20 litrów - wyposażony w korek dla lepszej szczelności oraz uchwyt do noszenia. Bezpieczny dla artykułów w formie płynnej. Wymiary kanistra: głębokość zewnętrzna 295mm, szerokość zewnętrzna 230mm, wysokość zewnętrzna z uchwytem 415mm. Szczelny gwint: DIN51mm  | op.(20l) | 35 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1   | Łagodny odwapniacz do biopsji - roztwór dwusodowego EDTA w kwaśnym buforze  | op. (1l) | 30 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia******Nazwa międzynarodowa preparatu*** | **j. m** | **Ilość** | **Cena****jedn.****netto(zł)** | **Cena netto****za całość asortymentu** | **VAT****%****stawka i kwota** | **Cena brutto****za całość asortymentu** | **Opis oferowanego produktu,****nazwa producenta,****nr katalogu** |
| 1.  | Hematoksylina Harrisa - barwnik przeznaczony do procedur H&E oraz cytologii, możliwość zastosowania zarówno w metodzie regresywnej, jak i w progresywnej. Ciemno fioletowa barwa. Nie może zawierać rtęci. Zawartość etanolu <10%. Punkt wrzenia >78°C, punkt zamarzania <-15°C, punkt zapłonu >100°C. Plastikowe, nieprzezierne opakowanie chroniące barwnik przed promieniami słonecznymi, o objętości minimum 5L  | op. (5l) | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | Eozyna Y - alkoholowy roztwór eozyny przeznaczony do procedur H&E raz cytologii. Barwa czerwona. Skład: Etanol <65%, kwas octowy <10%, izopropanol <5%, metanol <5%, pH 4-5, punkt wrzenia >78°C, punkt zamarzania <-54°C. Plastikowe, nieprzezierne opakowanie chroniące barwnik przed promieniami słonecznymi, o objętości minimum 5L. | op. (5l) | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | Roztwór zmieniający kolor hematoksyliny z różowego na niebieski. Zapewnia szybką i precyzyjną zmianę koloru chromatyny i błon jądrowych. Sprowadza pH barwionego materiału do 8. Proces zmiany koloru jest delikatny i zapobiega utracie tkanki i komórek ze szkiełka. Mieszanina wodorowęglanu sodu i siarczanu magnezu. | op. (5l) | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | 1% kwaśny alkohol używany w laboratorium histopatologii i cytologii do wymywania nadmiaru barwników oraz do odgraniczania jąder po barwieniu hematoksyliną w barwieniu H&E i PAP. Skuteczny jako odczynnik różnicujący, niezbędny aby uzyskać wyraźne szczegóły jąder. Poprawia powtarzalność barwienia i umożliwia standaryzację. Zawiera 1% kwasu solnego.Pakowany w nietłukące się pojemniki polietylenowe. Skład:etanol <65%metanol <5%izopropanol <5%kwas solny - 1% | op. (5l) | 10 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(podpis wykonawcy)**

***zał. nr 2 do zaproszenia do***

***składania ofert***

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

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *sukcesywną dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Zakładu Patomorfologii znak postępowania: A.ZP-24-7/22,* składam(y) poniższą ofertę:

**Pakiet nr 1\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 2\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 3\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 4\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 5\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 6\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 7\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 8\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 9\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Pakiet nr 10\***

**Cena netto za całość dostawy ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

Ceny powyższe zostały obliczone na podstawie kalkulacji stanowiącej załącznik nr 1 do zaproszenia.

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia będę(my) dostarczać sukcesywnie:

**12 miesięcy od 26.05.2022r.**

Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok), liczony od dnia dostawy.

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

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

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

Oświadczam(y), że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić*