***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. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 250ml - 370ml | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 3.   | Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane.500ml - 550 ml | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 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. | 30 |  |  |  |  |  |
| 7. |  Pojemniki chirurgiczne do przechowywania materiałów tkankowych wraz z formaliną. Szczelnie zamykane. 10500ml - 10700ml | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **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 z 62 kwadratowymi otworami o wymiarach 2 x 2 mm w podstawie i przykrywce. Jednorazowe plastikowe podstawy kasetek połączone w pakiety po 40 sztuk specjalną taśmą klejącą- gotowe do załadunku do drukarki. Oddzielnie jednorazowe plastikowe przykrywki, w workach strunowych. Łączenie podstawy i przykrywki na wcisk, bez zawiasu. Kasetki kompatybilne z drukarką będącą w posiadaniu Zamawiającego. Kasetki odporne na związki chemiczne. Przednia powierzchnia kasetki musi posiadać odpowiednią fakturę , która pozwoli na nadruk numeru badań. Kasetki o wysokiej sztywności, dostępne w różnych kolorach. | szt. | 10000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kasetki histopatologiczne do bardzo drobnych materiałów, z wyraźnie wydzieloną wewnętrzną komorą z otworami 0,35 mm. Dodatkowe otwory w podstawie i przykrywce o wymiarach 2 x 2 mm zwiększające przepływ odczynników. Jednorazowe plastikowe podstawy kasetek połączone w pakiety po 40 sztuk specjalną taśmą klejącą- gotowe do załadunku do drukarki. Oddzielnie jednorazowe plastikowe przykrywki, w workach strunowych. Łączenie podstawy i przykrywki na wcisk, bez zawiasu. Kasetki kompatybilne z drukarką będącą w posiadaniu Zamawiającego. Kasetki odporne na związki chemiczne. Przednia powierzchnia kasetki musi posiadać odpowiednią fakturę , która pozwoli na nadruk numeru badań. Kasetki o wysokiej sztywności, dostępne w różnych kolorach. | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | **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. | 500 |  |  |  |  |  |
| 2 | Szkiełka nakrywkowe o wymiarach 24x55 przeznaczone do zamykania preparatów mikroskopowych do zamykania ręcznego oraz użycia w automatycznej nagrywarce.Wykonane z D 263 M szkła borosylikatowegoSkład 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. | 300 |  |  |  |  |  |
| 3 | Szkiełka nakrywkowe o wymiarach 24x50 przeznaczone do zamykania preparatów mikroskopowych do zamykania ręcznego oraz użycia w automatycznej nakrywarce;Wykonane z D 263 M szkła borosylikatowegoSkład 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. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **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. | 60 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(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) | 15 |  |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(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. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | **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 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 **……………………………..**

 **(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)**

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 przeznaczone do bardzo drobnych próbek biopsyjnych, zawierające jedną komorę wyłożona „przezroczystą” siatką. Rogi komory zakrzywione, co umożliwia łatwe wydobywanie nawet najmniejszych tkanek. Powierzchnia przednia przeznaczona do druku wzmocniona, chropowata. Kasetki dostarczane wraz z przykrywkami zakładanymi na zawias. Biały kolor kasetek. Dostępne w opakowaniach zbiorczych pakowane po 250 sztuk. | op. (250 szt.) | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **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-24-8/23,* 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)**

**Pakiet nr 11\***

**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 daty podpisania umowy**

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*