**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

Dotyczy zapytania ofertowego:   
**Dostawa zestawów do oznaczania kaspaz**

**na potrzeby grantu naukowego realizowanego w Pracowni Biologii Środowiska**

**Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości oferowania rozwiązań równoważnych w zakresie odczynników chemicznych, ponieważ służą one do realizacji działalności naukowo-badawczej. Zamawiający określił odczynnik chemiczny przez podanie nazwy własnej produktu oraz numeru katalogowego producenta, ponieważ nie może nabyć produktów równoważnych, gdyż wszelkie różnice pomiędzy zamawianymi a równoważnymi produktami są dla Zamawiającego nie do przyjęcia. Odczynniki o nieznacznie zmienionym składzie lub o takim samym składzie a wyprodukowane przez innego producenta wpływają na jakość prowadzonego badania. Dopuszczenie równoważności może generować dodatkowe koszty związane z powtarzaniem wyników lub wręcz ich utratą.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | 1. Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa | Wymagana odpowiedź | Odpowiedź  Wykonawcy |
| 1. | ELISA Kit for Caspase 3 (CASP3) 96 ozn.  Zakres: 0.156-10ng/mL The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.056ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA626Hu | TAK |  |
| 2. | ELISA Kit for Caspase 9 (CASP9) 96 ozn.  Zakres: 0.312-20ng/mL. The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.113 ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA627Hu | TAK |  |
| 3. | ELISA Kit for Caspase 8 (CASP8) 96 ozn.  Zakres: 0.625-40ng/mL. The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.244ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA853Hu | TAK |  |
| 4. | ELISA Kit for Caspase 12 (CASP12) 96 ozn., Zakres:0.312-20ng/mL, The minimum detectable dose of CASP12 is typically less than 0.117ng/mL. Cloud Clone Corp., SEA682Hu | TAK |  |
| 5. | ELISA Kit for Caspase 6 (CASP6) 96 ozn.  Zakres:0.156-10ng/mL The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.059ng/mL, Cloud Clone Corp., SEC340Hu | TAK |  |
| 6. | ELISA Kit for Caspase Activated DNase (CAD) 96 ozn., Cloud Clone Corp., SEB058Hu, Zakres: SEB058Hu 0.156-10ng/mL. The minimum detectable dose of CAD is typically less than 0.054ng/mL. | TAK |  |

**II. SZCZEGÓŁOWA WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający informuje, iż na Wykonawcy spoczywa obowiązek uzupełnienia wszystkich kolumn.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka Podatku VAT**  **(%)** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Sposób liczenia:** | | | | | **(4 x 5)** | **(4 + 6)** |
| 1. | ELISA Kit for Caspase 3 (CASP3) 96 ozn.  Zakres: 0.156-10ng/mL The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.056ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA626Hu | 1 sztuka |  |  |  |  |
| 2. | ELISA Kit for Caspase 9 (CASP9) 96 ozn.  Zakres: 0.312-20ng/mL. The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.113 ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA627Hu | 1 sztuka |  |  |  |  |
| 3. | ELISA Kit for Caspase 8 (CASP8) 96 ozn.  Zakres: 0.625-40ng/mL. The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.244ng/mL, Cloud Clone Corp. SEA853Hu | 1 sztuka |  |  |  |  |
| 4. | ELISA Kit for Caspase 12 (CASP12) 96 ozn., Zakres:0.312-20ng/mL, The minimum detectable dose of CASP12 is typically less than 0.117ng/mL. Cloud Clone Corp., SEA682Hu | 1 sztuka |  |  |  |  |
| 5. | ELISA Kit for Caspase 6 (CASP6) 96 ozn.  Zakres:0.156-10ng/mL The minimum detectable dose of this kit is typically less than 0.059ng/mL, Cloud Clone Corp., SEC340Hu | 1 sztuka |  |  |  |  |
| 6. | ELISA Kit for Caspase Activated DNase (CAD) 96 ozn., Cloud Clone Corp., SEB058Hu, Zakres: SEB058Hu 0.156-10ng/mL. The minimum detectable dose of CAD is typically less than 0.054ng/mL. | 1 sztuka |  |  |  |  |
| Razem brutto: | | | | | |  |

.................................. dnia ...................... 2019 r.

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

*Podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*