**Załącznik nr 1.10 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z WYCENĄ**

**Część 10: Dostawa odczynników podstawowych na potrzeby realizacji programu „Inkubator Innowacyjności 2.0”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa    produktu** | **Ilość** | **Opakowanie (nie większe niż podane poniżej)** | **Nazwa oferowanego produktu, nazwa producenta, numer katalogowy1** | **Oferowana gramatura opakowania2** | **Szacunkowa liczba opakowań** | **Cena jednostkowa**  **brutto za opakowanie** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **SPOSÓB DOKONANIA OBLICZEŃ** |  |  |  |  | **(4:6) wynik należy zaokrąglić do liczb całkowitych zgodnie z zasadami matematyki** |  | **(7x8)** |
| 1 | N – HEPTAN, czda | 1 | 1 L |  |  |  |  |  |
| 2 | DIMETYLU SULFOTLENEK, czda | 6 | 1 L |  |  |  |  |  |
| 3 | KWAS TRICHLOROOCTOWY, czda | 3 | 1 kg |  |  |  |  |  |
| 4 | CHLOREK SODU, czda | 1 | 500 g |  |  |  |  |  |
| 5 | CHLOREK POTASU, czda | 1 | 100 g |  |  |  |  |  |
| 6 | CHLOREK MAGNEZU 6.HYDRAT, czda | 1 | 250 g |  |  |  |  |  |
| 7 | PODCHLORYN SODU R-R OK.10% | 1 | 1 L |  |  |  |  |  |

1Wykonawca jest zobowiązany do wpisania nazwy produktu oraz określenia producenta. Zaoferowane produkty mają bezwzględnie spełniać wymagania Zamawiającego.

2 Uwaga oferowana gramatura opakowania nie może być większa niż wielkości gramatur podane w kolumnie 4!

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

*(miejscowość i data) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*