**Załącznik nr 1.4 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z WYCENĄ**

**Część 4: Dostawa odczynników do testów cytotoksycznych 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 | Podłoże RPMI 1640 | 1 | 0,5 dm3 |  |  |  |  |  |
| 2 | PENICILLIN STREPTOMYCIN SOL | 1 | 0,1 dm3 |  |  |  |  |  |
| 3 | TRYPLE EXPRESS W/ PHENOL RED | 1 | 20 X 100ML |  |  |  |  |  |
| 4 | FBS, QUALIFIED, ONE SHOT | 1 | 10X50ML |  |  |  |  |  |
| 5 | CO2 INDEPENDENT MED | 1 | 500ML |  |  |  |  |  |
| 6 | CALCEIN AM 1 MG/ML SOLU | 1 | 1 ML |  |  |  |  |  |

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)*