**Zmodyfikowany załącznik nr 2 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz cenowy – wartość odczynników do badań hematologicznych** | **Informacje dodatkowe dla oferowanych odczynników** |
| L.p. | Parametr | Liczba oznaczeńw ciągu36 miesięcy | Liczba testów w opakowaniu jednostkowym | Liczba testów z 1 opakowania | Liczba opakowań | Cena netto za opakowanie  | Cena brutto za opakowanie | Wartość netto | Wartość brutto | % VAT  | Data wystawienia certyfikatu/ deklaracji zgodności/ atestu wraz z nadanym numerem ewidencyjnym | Kraj pochodzenia produktu i nazwa producenta | Nr katalogowy |
| 1 | CBC + DIFF | 100.000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | RET. | 15.000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | CSF | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | KONTROLA : L, M, H | 2200  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | CSF CONTROL- poziom normal i abnormal | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **118.200** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz cenowy - wartość pozostałych materiałów niezbędnych dla przewidzianej ilości oznaczeń 118.200 przez okres 36 miesięcy**  | **Informacje dodatkowe dla oferowanych materiałów zużywalnych** |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość opakowań****na okres** **36 miesięcy** **/ sztuk / kompletów** | **Cena netto** **za****opakowanie** | **Cena brutto****za****opakowanie** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy** | **% VAT** | **Data wystawienia certyfikatu/ deklaracji zgodności/ atestu wraz z nadanym numerem ewidencyjnym** | **Kraj pochodzenia produktu i nazwa producenta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem:**  |  |  |  |  |

**W podanych ilościach oznaczeń zawarto oznaczenia przewidziane do przeprowadzania kontroli i kalibracji.**

**UWAGI:**

* + 1. Zamawiający dopuszcza w rubryce VAT (%) wpisanie zamiennej liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT .
		2. Zaoferowane akcesoria winny posiadać w momencie dostarczenia do Zamawiającego co najmniej **2 -3** miesięczny termin ważności.
		3. Wykonawca zobowiązany jest w powyższej tabelce wycenić, wyliczyć i wyszczególnić wszystkie wymagane elementy (dodatkowe materiały) do wykonywania wskazanych oznaczeń zgodnie z procedurą producenta (np. dodatkowe odczynniki, akcesoria zużywalne) potrzebne do wykonania wskazanej w poz. 1- 3 ilości oznaczeń przez okres 36 miesięcy.
		4. Koszty wymiany części zużywalnych nie ujętych w w/w tabelce pokrywa Wykonawca. Zamawiający płaci tylko za części zużywalne wyszczególnione w w/w tabelce. W przypadku zaniżenia przez Wykonawcę ilości akcesoriów potrzebnych do wykonania oznaczeń w wymienionej ilości Wykonawca pokrywa koszt dodatkowych akcesoriów.
		5. Oświadczamy, iż w sytuacji, gdy w Formularzu cenowym nie zostanie ujęty niezbędny do wykonania przedmiotowych badań (oznaczeń) materiał eksploatacyjny, pokryjemy jego koszty w okresie 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru analizatora.

…………………………………………………………………………
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)