

Zadanie nr 1 - Testy immunoenzymatyczne do wykrywania obecności przeciwciał dla wirusa enzootycznej białaczki bydła (BLV) w surowicy

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------------------|-----------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Ilość oznaczeń na płytce | j.m. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Test immunoenzymatyczny ELISA do wykrywania w surowicy przeciwciał przeciwko proteinie gp51 wirusa Enzootycznej białaczki bydła metodą blokowania. | 96 | op. a'10 płytek | IDEXX PO 2140-10 | 4 | | | 3 | | 1 | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowany test spełnia wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia
- Oświadczam, że test posiada aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że posiadam oprogramowanie kompatybilne z czytnikiem EL 800 Biotek, Tecan Infinite F50 znajdującym się u Zamawiającego, które automatycznie steruje pracą czytnika, jak również jest kompatybilne z oprogramowaniem Vet-Link (Marcel Sp. z o.o.) wersja oprogramowania 1.402.22.1067
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 2 - Testy Elisa do diagnostyki chorób drobiu, trzody chlewnej i bydła

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|--------------------------|-----------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Ilość oznaczeń na płytce | j.m. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Zestaw immunoenzymatyczny Elisa do wykrywania przeciwciał glikoproteiny gE wirusa choroby Aujeszkiego. | 96 | op. a'30 płytek | IDEXX/ 99-09837 | 16 | | | | 9 | | 7 | |
| 2 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla wirusa klasycznego pomoru świń w surowicy (CSFV). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-43220 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 3 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla wirusowej biegunki bydła oraz choroby błon śluzowych w płazmie, mleku i surowicy krwi (BVD AB). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-44000 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 4 | Zestaw do wykrywania antygenu dla wirusowej biegunki bydła oraz choroby błon śluzowych w surowicy i pełnej krwi oraz ekstraktach leukocytów (BVD AG). | 96 | op. a'2 płytki | IDEXX/ 99-43810 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla antygenu Mycoplasma synoviae w surowicy krwi drobiu (MS). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-06728 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla antygenu Mycoplasma gallisepticum w surowicy krwi drobiu (MG). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-06729 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 7 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla antygenu Mycoplasma meleagridis w surowicy krwi drobiu (MM). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-06229 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 8 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla wirusa otrętu bydła w surowicy IBR/IPV). | 96 | op. a'5 płytek | IDEXX/ 99-40262 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9 | Zestaw do wykrywania przeciwciał dla antygenu Coxiella burnetti w surowicy krwi. | 96 | op. a'2 płytki | IDEXX/ QFT 1135T | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że testy posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że posiadam oprogramowanie kompatybilne z czytnikiem EL 800 Biotek, Tecan Infinite F50 znajdującym się u Zamawiającego, które automatycznie steruje pracą czytnika, jak również jest kompatybilne z oprogramowaniem Vet-Link (Marcel Sp. z o.o.) wersja oprogramowania 1.402.22.1067
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 3 - Testy API z odczynnikami

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-------------------|--|-------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Wielkość op. | Równoważne z : Producent/ nr katalogowy | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Zestaw do identyfikacji beztlenowców API 20 A | 25 pasków | bioMerieux | 20300 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 2 | Zestaw do identyfikacji Enterobacteriaceae i innych pałeczek Gram - ujemnych API 20 E | 25 pasków | bioMerieux | 20100 | 6 | | | | 4 | | 2 | |
| 3 | Zestaw do identyfikacji Gram-ujemnych niejelitowych pałeczek niefermentujących API 20 NE | 25 pasków | bioMerieux | 20050 | 3 | | | | 1 | | 2 | |
| 4 | Zestaw do identyfikacji Listeria API LISTERIA | 10 pasków | bioMerieux | 10300 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5 | Test do identyfikacji gronkowców ID 32 STAPH | 25 pasków | bioMerieux | 32500 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 6 | Roztwór chlorku sodu do przygotowania zawiesiny bakteryjnej NaCl 0,85% medium | 100 amp. a'2ml | bioMerieux | 20070 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 7 | Test do wykrywania enzymu oksydazy cytochromowej pozwalający na wykrywanie pałeczek Gram-ujemnych Oxidase Reagent | 50 amp. a'0,75 ml | bioMerieux | 55635 | 8 | | | | 8 | | 0 | |
| 8 | Woda destylowana do przygotowania zawiesiny bakteryjnej Suspension medium | 100 amp. a'5ml | bioMerieux | 20150 | 3 | | | | 3 | | 0 | |
| 9 | Reagent Kit (TDA,IND,VP1,VP2,NIT-1, NIT-2) - zestaw odczynników | 6 odczynników | bioMerieux | 20120 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 10 | ZYM B - odczynnik | 2 amp. | bioMerieux | 70493 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11 | FB - odczynnik | 2 amp. a'5 amp. | bioMerieux | 70562 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 12 | BCP - odczynnik | 5 ml | bioMerieux | 70510 | 4 | | | | 2 | | 2 | |
| 13 | NIN - odczynnik | amp. a'5 ml | bioMerieux | 70491 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 14 | James (+HCl) - odczynnik | 2 amp. | bioMerieux | 70542 | 8 | | | | 8 | | 0 | |
| 15 | Olej mineralny | 125 ml | bioMerieux | 70100 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 16 | VP A+VP B - odczynnik | 1+1 amp. | bioMerieux | 70572 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 17 | VP 1 + VP 2 | 4 amp. (2+2) | bioMerieux | 70422 | 6 | | | | 6 | | 0 | |
| 18 | Wymazówki sterylne w pojedynczych opakowaniach do testu API A (Sterile cotton swab) | 100 szt. | bioMerieux | 70610 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 19 | TDA | 2 amp. | bioMerieux | 70402 | 6 | | | | 6 | | 0 | |
| 20 | EHR - odczynnik | 5 ml | bioMerieux | 70520 | 4 | | | | 2 | | 2 | |
| 21 | XYL - odczynnik | 2 x 2,5 ml | bioMerieux | 70530 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 22 | Zn | 2x10g | bioMerieux | 70380 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 23 | Zestaw do identyfikacji API 50CH | 10 pasków | bioMerieux | 50300 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 24 | Zestaw dodatkowy API 50 CHB/E Medium | 10x10 ml | bioMerieux | 50430 | 1 | | | | 1 | | 0 | |

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---------------------|--------------|---|-------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 25 | Zestaw API M Medium | 10x5 ml | bioMerieux | 50120 | 1 | | | 1 | | 0 | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 4 - Karty do analizatora VITEK 2

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|---------------|--|--------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | VITEK2 GP | op. a'20 kart | bioMerieux | 21342 | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 2 | VITEK2 GN | op. a'20 kart | bioMerieux | 21341 | 12 | | | | 7 | | 5 | |
| 3 | VITEK2 ANC | op. a'20 kart | bioMerieux | 21347 | 5 | | | | 2 | | 3 | |
| 4 | VITEK2 BCL | op. a'20 kart | bioMerieux | 21345 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5 | Roztwór do przygotowania zawiesiny drobnoustrojów 0.45% NaCL przy użyciu analizatora VITEK2 (Saline solution) | op. | bioMerieux | V1 204 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 5 - Testy do badania żywności i zestawy do wytwarzania środowisk gazowych

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|-------------------------|--|----------|-----------|-------------------------|---|----------------|-----------|----------------|-----------|
| Lp. | Nazwa testu | Wielkość op. | Równoważne z : Producent/ nr katalogowy | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. |
| 1 | Saszetki do zapewnienia warunków beztlenowych bez użycia wody (jedna saszetka wystarczająca do hodowli bakterii na 1-4 płytkach Petriego w komplecie z torebkami do inkubacji) | 10 saszetek +10 torebek | Oxoid | AN 010C | 10 | | | 5 | | 5 | |
| 2 | Zestawy do uzyskiwania środowiska beztlenowego do inkubacji w słojach 2,5 l (12 płytek Petriego) | 10 saszetek | Oxoid | AN 0025A | 10 | | | 5 | | 5 | |
| 3 | Wskaźnik warunków beztlenowych niewymagający użycia wody | 10 szt. | Oxoid | BR 0055B | 1 | | | 1 | | 0 | |
| 4 | Test krążkowy do wykrywania beta-galaktozydazy wg PN-ISO 6579 | 50 krążków | Oxoid | DD 0013T | 23 | | | 15 | | 8 | |
| 5 | Szybki test do różnicowania bakterii Salmonella, Citrobacter, Proteus | op. | Oxoid | ID 570 | 4 | | | 2 | | 2 | |
| 6 | Paski oksydazowe | 50 szt. | Liofilchem | 88029 | 9 | | | 8 | | 1 | |
| 7 | Paski diagnostyczne do mikrobiologii OXI | 50 pasków | Diagnostics | 2001 | 21 | | | 17 | | 4 | |
| 8 | Salmonella Latex Test - aglutynacyjny test lateksowy do wstępnej identyfikacji pałeczek Salmonella wyizolowanych na selektywnych podłożach agarowych z próbek klinicznych i żywnościowych. Skład zestawu testowego: lateks testowy, latex kontrolny, kontrola dodatnia, kartoniki reakcyjne. | 30 oznaczeń | Oxoid | FT 0203A | 4 | | | 2 | | 2 | |
| 9 | DrySpot Staphytect Plus - lateksowy test aglutynacyjny do różnicowania Staphylococcus aureus. Skład testu: Staphytect Plus Test Reagent (DR0851M), Staphytect Plus Control Reagent (DR0852M), Kartoniki testowe (DR0500G) | 120 testów | Oxoid | DR0100M | 2 | | | 0 | | 2 | |
| 10 | Plastikowe torebki W-Zip | 20 torebek | Oxoid | AG0060C | 2 | | | 1 | | 1 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 6 - Testy do diagnostyki chorób ryb

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|----------------------|---------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | j.m. | Równoważne z: Producent | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Zestaw ELISA typu sandwich do wykrywania antygeny wirusa zakaźnej martwicy trzustki ryb łososiowatych (IPNV) Monoscreen AgELISA IPNV/sandwich, double wells | op. a'48 oznaczeń | Bio-X Diagnostics S.A. | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 2 | Zestaw ELISA typu sandwich do wykrywania antygeny wirusa posocznicy krwotocznej u ryb (VHSV) Monoscreen AgELISA VHSV | op. a'48 oznaczeń | Bio-X Diagnostics S.A. | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 3 | Zestaw Elisa do diagnostyki antygeny wirusa zakaźnej martwicy układu krwiotwórczego IHN u ryb | op. a'48 oznaczeń | Bio-X Diagnostic | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 4 | Test lateksowy do wykrywania Yersinia ruckerii | op. a'50 testów | Pointie/ DC020 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że testy posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 7 - Wzorcowy test do analizy jakości mleka Delvotest

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|----------------|-------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Wzorcowy test do analizy jakości mleka Delvotest ® SP-NT | op. a'100 amp. | DSM Food Specialties | 6 | | | | 3 | | 3 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że test posiada aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 8 - Szybki test do jednoczesnego wykrywania pozostałości antybiotyków w mleku

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr kat.) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa testu | Ilość oznaczeń w op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | <p>Szybki test do jednoczesnego wykrywania pozostałości antybiotyków betalaktamowych, dihydrostreptomycyn, streptomycyn, chloramfenikolu i tetracyklin w mleku.</p> <p>1. Test powinien pozwalać na jednoczesne wykrywanie w mleku obecności antybiotyków zarówno beta- laktamowych, cefalosporyn jak i dihydrostreptomycyn, streptomycyn, chloramfenikolu i tetracyklin.</p> <p>2. Pojedynczy zestaw testów powinien zawierać ok. 96 mikroprobówek (studzienek) oraz pasków testowych.</p> <p>3. Test powinien zawierać standard pozytywny zawierający mleko w proszku (do rekonstrukcji), w którym jest penicylina G, streptomycyna i /lub dihydrostreptomycyna, oksytetracyklina i chloramfenikol.</p> <p>4. Test powinien zawierać standard negatywny zawierający mleko w proszku (do rekonstrukcji) wolne od antybiotyków.</p> <p>5. Czas analizy nie powinien przekraczać łącznie 10 minut.</p> | 96 pasków+ 96 mikrostudzienek | UNISENSOR/ UNIKIT060 | 7 | | | 4 | | 3 | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane testy spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że test posiada aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku. gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 9 - Antygeny do diagnostyki chorób drobiu

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|--------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Antygen diagnostyczny służący do wykrywania przeciwciał Mycoplasma gallisepticum (MG) metodą aglutynacji płytowej w surowicy kur i indyków | 10 ml | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 2 | Antygen diagnostyczny służący do wykrywania przeciwciał przeciwko Salmonella Pullorum Gallinarum (SP) metodą aglutynacji płytowej w surowicy kur i indyków | 10 ml | 30 | | | | 15 | | 15 | |
| 3 | Antygen diagnostyczny służący do wykrywania przeciwciał Mycoplasma synoviae (MS) metodą aglutynacji płytowej w surowicy kur i indyków | 10 ml | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że produkty posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 10 - Plazma królicza liofilizowana

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|-------------------------------|------------------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Plazma królicza liofilizowana | op. a'10 fiolek a'2 ml | BIOMED Kraków | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 11 - Surowice do identyfikacji antygenów somatycznych i rzęskowych firmy Immunolab

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|---|--------------------------|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa surowicy | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| Surowice do identyfikacji antygenów somatycznych "0" | | | | | | | | | | | |
| 1. | Surowica poliwalentna HM | 5 ml | Immunolab/ H061 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 2. | Anty OB. (faktor 4,5) | 5 ml | Immunolab/ S003 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 3. | Anty OD (faktor 9,46) | 5 ml | Immunolab/ S005 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4. | Anty OE (faktor 3,10,15) | 5 ml | Immunolab/ S006 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5. | Anty OE4 (faktor 1,3,9) | 5 ml | Immunolab/ S007 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6. | Anty O4 | 5 ml | Immunolab/ S008 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 7. | Anty Vi | 5 ml | Immunolab/ S060 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 8. | Anty O9 | 5 ml | Immunolab/ S014 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9. | Anty O10 | 5 ml | Immunolab/ S015 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 10. | Anty O12 | 5 ml | Immunolab/ S031 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11. | Anty O15 | 5 ml | Immunolab/ S016 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 12. | Anty O20 | 5 ml | Immunolab/ S013 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 13. | Anty O46 | 5 ml | Immunolab/ S019 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| Surowice do identyfikacji antygenów rzęskowych "H" | | | | | | | | | | | |
| 14. | Anty Hp | 5 ml | Immunolab/ H070 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 15. | Anty Hm | 5 ml | Immunolab/ H069 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 16. | Anty Hz10 | 5 ml | Immunolab/ H095 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 17. | Anty Hr | 5 ml | Immunolab/ H086 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 18. | Anty H6 | 5 ml | Immunolab/ H091 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 12 - Surowice do identyfikacji antygenów somatycznych i rzeskowych firmy Sifin

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|---|----------------|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa surowicy | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| Surowice do identyfikacji antygenów somatycznych "0" | | | | | | | | | | | |
| 1. | Anty OC | 1 ml | Sifin/ TR1202 | 10 | | | | 6 | | 4 | |
| 2. | Anty OD | 5 ml | Sifin/ TR1203-01 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 3. | Anty OE | 1 ml | Sifin/ TR1204 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 4. | Anty O4 | 5 ml | Sifin/ TR1302-01 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 5. | Anty O6 | 1 ml | Sifin/ TR1304 | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 6. | Anty O7 | 1 ml | Sifin/ TR1305 | 15 | | | | 6 | | 9 | |
| 7. | Anty O8 | 1 ml | Sifin/ TR1306 | 14 | | | | 6 | | 8 | |
| Surowice do identyfikacji antygenów rzeskowych "H" | | | | | | | | | | | |
| 8. | Anty Hi | 5 ml | Sifin/ TR1410-01 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 9. | Anty Hg | 1 ml | Sifin/ TR1406 | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 10. | Anty Hd | 1 ml | Sifin/ TR1404 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11. | Anty Hs | 1 ml | Sifin/ TS1417 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 12. | Anty Hz15 | 1 ml | Sifin/ TS1428 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 13. | Anty Hz6 | 1 ml | Sifin/ TS1426 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 14. | Anty Hy | 1 ml | Sifin/ TR1423 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 15. | Anty Hz | 1 ml | Sifin/ TR1424 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 16. | Anty Hz24 | 1 ml | Sifin/ TS1429 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 17. | Anty Hn | 1 ml | Sifin/ TR1438 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 18. | Anty Ha | 1 ml | Sifin/ TR1401 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 19. | Anty Ht | 1 ml | Sifin/ TS1418 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 20. | Anty HL | 1 ml | Sifin /TR1412 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 21. | Anty Hq | 1 ml | Sifin/ TS1415 | 7 | | | | 3 | | 4 | |
| 22. | Anty Hf | 1 ml | Sifin/ TR1407 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 23. | Anty Hb | 1 ml | Sifin/ TR1402 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 24. | Anty Hh | 1 ml | Sifin/ TR1409 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 25. | Anty HE | 1 ml | Sifin/ TR1405 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 26. | Anty Hz23 | 1 ml | Sifin/ TR1440 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 27. | Anty Hz38 | 1 ml | Sifin/ TR1447 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 28. | Anty Hw | 1 ml | Sifin/ TS1421 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 29. | Anty Hv | 1 ml | Sifin/TS 1420 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 30. | Anty Hz13 | 1 ml | Sifin/ TR1439 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 31. | Anty H5 | 1 ml | Sifin/ TS1434 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 32. | Anty H6 | 1 ml | Sifin/ TR1435 | 4 | | | | 2 | | 2 | |

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|----------------|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa surowicy | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 33. | Anty Hc | 1 ml | Sifin/ TR1403 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 34. | Anty Hm | 1 ml | Sifin/ TS1413 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 35. | Anty Hp | 1 ml | Sifin/ TS1414 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 36. | Anty Hr | 1 ml | Sifin/ TR1416 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 37. | Anty Hu | 1 ml | Sifin/ TS1419 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 38. | Anty H2 | 5 ml | Sifin/TR1433-01 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 39. | Anty H7 | 1 ml | Sifin/ TS1436 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 40. | Anty Hz24 | 1 ml | Sifin/ TS1429 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 13 - Koniugaty przeciwko nukleokapsydowi wirusa wścieklizny

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-----------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Liofilizowany, adsorbowany, koniugat przeciwko nukleokapsydowi wirusa wścieklizny do stosowania w rozmazach tkanki nerwowej przeznaczony do histologicznej diagnozy wścieklizny w rozmazowych preparatach z mózgu na drodze immunofluorescencji "Lyophilised, Adsorbed Rabies Antinucleocapsid Conjugate" | 4 amp. a'3 ml | BIO-RAD | 7 | | | | 4 | | 3 | |
| 2. | Płynny koniugat przeciwko nukleokapsydowi wirusa wścieklizny - koniugat do hodowli tkankowej, do testu izolacji wirusa wścieklizny w hodowli komórek mysiej neuroblastomy | 1 amp. a'0,5 ml | BIO-RAD | 10 | | | | 7 | | 3 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że produkty posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 14 - Koniugat przeciwko wścieklicznie - liofilizowany Monoclonal Anti Rabies FITC

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|---------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Koniugat przeciwko wścieklicznie – liofilizowany Monoclonal Anti Rabies FITC | 1 amp. a'1 ml | SIFIN/ PA1202 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że produkty posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku. gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 15 - Preparaty do diagnostyki brucelozy oraz pozostałe preparaty i koniugaty

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Antygen Brucella abortus do OKAP zgodny z instrukcją Głównego Lekarza Weterynarii GIWzVII.420/lab-4/2003, standaryzowana zawiesina inaktywowanych komórek Brucella abortus do OKAP | 20 ml | Biowet | 21 | | | | 21 | | 0 | |
| 2 | Antygen brucella abortus do OWD zgodny z instrukcją Głównego Lekarza Weterynarii GIWzVII.420/lab-5/2003, standaryzowana zawiesina inaktywowanych komórek Brucella abortus do odczynu wiązania dopełniacza | 10 ml | Biowet | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 3 | Brucelognost zgodny z instrukcją Głównego Lekarza Weterynarii GIWzVII.420/lab-3/2003, standaryzowana zawiesina inaktywowanych komórek Brucella abortus do aglutynacji probówkowej | 100 ml | Biowet | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4 | Dopełniacz liofilizowany do OWD - rozpuszczalnik: woda destylowana, mieszanina surowic krwi świńek morskich o odpowiednim poziomie dopełniacza, bez zawartości środka konserwującego | 2 ml | Biomed | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 5 | Roboczy standard surowicy anty brucella abortus do OA | 1ml | PIW Puławy | 4 | | | | 4 | | 0 | |
| 6 | Roboczy standard surowicy anty brucella abortus do OWD | 1ml | PIW Puławy | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 7 | Surowica hemolityczna do OWD - liofilizat, bez środka konserwującego, rozcieńczalnik: woda destylowana, zawiera przeciwciała przeciwko erytrocytom baranim. | 1ml | Biomed | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 8 | Surowica referencyjna kontrolna dodatnia- EBB(BLV+) P9 – zgodna z instrukcją GLW nr GIWzVII.420/lab-22/2003 | 2 ml | PIW Puławy | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 9 | Surowica referencyjna kontrolna ujemna EBB- (BLV-) N27 – zgodna z instrukcją GLW | 2 ml | PIW Puławy | 10 | | | | 5 | | 5 | |

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 10 | Tampon Weronal Concentrate Bufor do OWD - bufor barbitaowy (weronalowy) VBD roztwór macierzysty, zgodny z instrukcją Głównego Lekarza Weterynarii GIWzVII.420/lab-5/2003 | 100 ml | Pourquier | 6 | | | | 4 | | 2 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że produkty posiadają aktualny wpis do rejestru prowadzonego przez Głównego Lekarza Weterynarii zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o uchyleniu ustawy o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej oraz zmianie innych ustaw (Dz.U.Nr 78 poz.513)
- Oświadczam, że posiadam** oprogramowanie kompatybilne z czytnikiem EL 800 Biotek, Tecan Infinite F50 znajdującym się u Zamawiającego, które automatycznie steruje pracą czytnika, jak również jest kompatybilne z oprogramowaniem Vet-Link (Marcel Sp. z o. o.) wersja oprogramowania 1.402.22.1067
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 16 - Surowice i odczynniki do hodowli komórkowej

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Surowica płodowa bydlęca | 500 ml | Thermofisher Scientific (marka GIBCO)/ 10270-106 | 3 | | | | 1 | | 2 | |
| 2. | Proszek Eaglea Minimum Essential Medium (MEM EARLES) | 10 l | Thermofisher Scientific (marka GIBCO)/ 61100-087 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 17 - Krążki do antybiogramów

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|-----------------------|---|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Gentamycin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0024B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 2 | Streptomycin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0047B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 3 | Norfloxacin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0434B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4 | Polymyxin B | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0232 B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5 | Krążki diagnostyczne do różnicowania szczepów Enterococcus faecalis i Enterococcus faecium | 1 fiołka x 50 krążków | Centrum Badań Mikrobiologicznych i Autoszczepionek Kraków | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6 | Krążki diagnostyczne do różnicowania bakterii z rodzaju Staphylococcus od bakterii z rodzaju Micrococcus | 1 fiołka x 50 krążków | Centrum Badań Mikrobiologicznych i Autoszczepionek Kraków | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 7 | Krążki bibułowe nasyczone novobiocyną do identyfikacji Staphylococcus saprophyticus | 1 fiołka x 50 krążków | Centrum Badań Mikrobiologicznych i Autoszczepionek Kraków | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 8 | Erythromycin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0020B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9 | Tilmykosin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 1756B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 10 | Bacytracyna | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0005B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11 | Cefaklor | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0149B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 12 | Cephalexin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0007B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 13 | Cefoperazone | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0193B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 14 | Clindamycin | 5 fiolek x 50 krążków | CT 0015B | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|-----------------|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | <i>Równoważne z:</i> Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |

Zadanie nr 18 - Krążki bibułowe do analizy mikrobiologicznej stref hamowania wzrostu

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|-----------------------------------|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | <i>Równoważne z:</i> Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Antybiotic Assay Disks Ø 13 mm | 1000 szt. | Whatman® Schleicher&Schuell® 2017-013 | 14 | | | | 6 | | 8 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 19 - Podstawowe odczynniki chemiczne

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------|---------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa odczynnika/ stopień czystości chemicznej | Maks. wielkość op. | Równoważne z: | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| | | | Producent | Nr katalogowy | | | | | | | | |
| 1. | Aceton cz.d.a. | litr | POCH | 102480111 | 28 | | | | 27 | | 1 | |
| 2. | Alkohol etylowy 96% cz.d.a. | 500 ml | POCH | 396420113 | 55 | | | | 14 | | 41 | |
| 3. | Alkohol izoamylowy I rzędowy cz.d.a. | 500 ml | POCH | 485560111 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 4. | 4-dimetylamino benzaldehyd | 100g | POCH | 349630114 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 5. | Celit 545 | 750g | POCH | 213500460 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 6. | Chlorek sodu cz.d.a. | kg | POCH | 794121116 | 7 | | | | 7 | | 0 | |
| 7. | Chlorek potasu cz.d.a. | 250 g | POCH | 739740114 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 8. | Płyn RRk 12 | 500 ml | CHEMPUR | 757650004 | 184 | | | | 40 | | 144 | |
| 9. | Di-potasu wodorofosforan cz.d.a. | 1 kg | POCH | 742100117 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 10. | D(+) Ksyloza | 100g | ROTH | 55371 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11. | Eter naftowy t. w 40 - 60°C cz.d.a. | litr | POCH | 384690115 | 50 | | | | 50 | | 0 | |
| 12. | Jodek potasu cz.d.a. | 100g | POCH | 743160117 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 13. | Kreatyna monohydrate cz. | 25 g | ACROS | 22679 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 14. | Kwas borowy cz.d.a. | 250 g | POCH | 531360115 | 9 | | | | 7 | | 2 | |
| 15. | Kwas cytrynowy jednowodny cz.d.a. | 250g | CHEMPUR | 115382101 | 5 | | | | 5 | | 0 | |
| 16. | Kwas siarkowy (VI) 95% cz.d.a. | litr | POCH | 575000115 | 40 | | | | 40 | | 0 | |
| 17. | Kwas solny 0,2 mol/l, roztwór mianowany (0,1996-0,2004 mol/l) | 5 lirów | POCH | 575316160 | 4 | | | | 4 | | 0 | |
| 18. | Kwas solny 1 mol/l (1N) roztwór mianowany | 1 l | POCH | 575320161 | 4 | | | | 4 | | 0 | |
| 19. | Kwas solny 35-38% cz.d.a. | litr | POCH | 575283115 | 7 | | | | 5 | | 2 | |
| 20. | Kwas solny 25% dla weterynarii | 10x8 ml | POCH | 575224693 | 4 | | | | 2 | | 2 | |
| 21. | Laktoza jednowodna cz.d.a. | 500 g | POCH | 595530111 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 22. | Metanol | 1 l | POCH | 621990110 | 8 | | | | 8 | | 0 | |
| 23. | 1-naftol cz.d.a. | 50g | POCH | 667522118 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 24. | Parafina ciekła FVP | 1 l | POCH | 714410735 | 11 | | | | 5 | | 6 | |
| 25. | Piasek morski oczyszczony kwasem i wypażony | 1 kg | POCH | 721611119 | 20 | | | | 20 | | 0 | |
| 26. | Potasu siarczan cz.d.a. | kg | POCH | 745720116 | 18 | | | | 18 | | 0 | |
| 27. | Sodu węglan bezwodny cz.d.a. | 100 g | POCH | 810560119 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 28. | Sodu wodorotlenek w postaci mikrogranulek cz.d.a. | kg | POCH | 810981118 | 75 | | | | 75 | | 0 | |
| 29. | Wapnia chlorek granulaty (do eksykatorów) cz. | kg | POCH | 874890461 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 30. | 1-octanol cz.d.a. min. 99% | 500 ml | POCH | 697590114 | 1 | | | | 1 | | 0 | |

Zadanie nr 19 - Podstawowe odczynniki chemiczne

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------------|---------------|---------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa odczynnika/ stopień czystości chemicznej | Maks. wielkość op. | Równoważne z: | | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| | | | Producent | Nr katalogowy | | | | | | | | |
| 31. | Kwas siarkowy (VI) 0,05 mol/l (0,1N) roztwór mianowany | 1 litr | POCH | 575061164 | 3 | | | | 3 | | 0 | |
| 32. | Pepsyna 2.000 FIP/9 | 250g | BTL | E-0161 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 20 - Odczynniki i standardy wg katalogu Sigma - Aldrich

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|---|--------------|-----------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa związku chemicznego | Klasa produktu | Wielkość op. | Równoważne z: nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Antybiotic Antimycotic (100X) solution | BioReagent | 100 ml | A5955 | 7 | | | | 4 | | 3 | |
| 2. | Chloramphenicol crystalline | Premium ≥ 98% (TLC) | 5g | C0378 | 14 | | | | 7 | | 7 | |
| 3. | Dimethyl sulfoxide (DMSO) | BioReagent | 5x5ml | D2650 | 2 | | | | 0 | | 2 | |
| 4. | Glycerol | ACS Reagent | 500ml | G7893 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 5. | Penicillin G sodium salt | BioReagent | 1 mln | P3032 | 8 | | | | 8 | | 0 | |
| 6. | Trizma® Base | Primary Standard and Buffer | 250g | T1503 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 7. | Trypsin EDTA Solution 0,25% | BioReagent | 100 ml | T4049 | 60 | | | | 40 | | 20 | |
| 8. | DL - Tryptophan | puriss≥99,0% (TLC) | 25 g | T3300 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9. | Tylosin tartare | Pharmaceutical Secondary Standard; Certified Reference Material | 500 mg | PHR 1508 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 10. | C1300 clone NA, Neuroblastoma Mouse (Mus musculus), certyfikowana linia komórkowa) | | amp. | 93120817-1VL | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11. | Acetanilid cz.d.a. min. 99,5% | puriss. p.a. ≥99.5% (CHN) | 5 g | 401 | 4 | | | | 0 | | 4 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 21 - Odczynniki i szczepy referencyjne wg katalogu ATCC

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp | Nazwa | Wielkość op. | Równoważne z: Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Eagle's Minimum Essential Medium (EMEM) w płynie | 500 ml | ATCC/ 30-2003 | 15 | | | | 8 | | 7 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 22 - Materiały referencyjne wg katalogu LGC Standards

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|----------------|-------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z: Producent | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Mikrobiologiczny materiał odniesienia LGCMIC-RM03 - Escherichia coli | op. a' 10 szt. | LGC Standards | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 2 | Mikrobiologiczny materiał odniesienia LGCMIC-RM04 -Staphylococcus aureus | op. a' 10 szt. | LGC Standards | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 3 | Mikrobiologiczny materiał odniesienia LGCMIC-RM28 -Listeria monocytogenes | op. a' 10 szt. | LGC Standards | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 23 - Odczynniki chemiczne, roztwory buforowe i standardy wg katalogu MERCK

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|-------------------|---|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa wzorca | Wielkość op. | Równoważne z: nazwa katalogu/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Kwas azotowy 65% suprapure, gęstość 1,40 g/ml (20°C), nr CAS 7697-37-2, HNO ₃ | op. a'1 l | MERCK 1.00441.1000 | 6 | | | | 6 | | 0 | |
| 2. | Cezu chlorek - lantanu chlorek (roztwór buforowy wg Schinkela) do AAS (10 g CsCl+100 g/ l La), nr CAS 23-34-2 | op. a'1 l | MERCK 1.16755.1000 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 3. | Bacillus subtilis (BGA) - zawiesina przetrwalników + certyfikat jakości | op. a'15 ampulek | MERCK 1.10649.0001 | 4 | | | | 1 | | 3 | |
| 4. | Roztwór buforowy (diwodorofosforan potasowy/ wodorofosforan disodowy) w odniesieniu do SRM z NIST i PTS pH 7.00 (25°C) CertiPUR® | op. a'30 saszetek | MERCK 1.99002.0001 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5. | Roztwór buforowy (wodoroftalan potasowy) w odniesieniu do SRM z NIST i PTS pH 9.00 (25°C) CertiPUR® | op. a'30 saszetek | MERCK 1.99003.0001 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6. | Standard manganu (Mn) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Mn azotan manganu w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19789.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 7. | Standard żelaza (Fe) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Fe azotan żelaza w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19781.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 8. | Standard miedzi (Cu) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Cu azotan miedzi w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19786.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9. | Standard potasu (K) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l K azotan potasu w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.70230.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 10. | Standard sodu (Na) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Na azotan sodu w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.70238.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 11. | Standard cynku (Zn) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Zn azotan cynku w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19806.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 12. | Standard magnezu (Mg) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Mg azotan magnezu w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19788.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 13. | Standard wapnia (Ca) do AAS - roztwór mianowany 1000 mg/l Ca azotan wapnia w 0,5 mol/l HNO ₃ | op. a' 100 ml | MERCK 1.19778.0100 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 24 - Pozostałe wzorce i bufory

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-----------------|-------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa wzorca | Wielkość op. | nazwa katalogu/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Wzorzec ftalanowy pH 4,01 (25°C) ze świadectwem | op. a'100 ml | LABSTAND BLS 099.040 | 13 | | | | 9 | | 4 | |
| 2. | Wzorzec fosforanowy pH 7,00 (25°C) ze świadectwem | op. a'100 ml | LABSTAND BLS 099.070 | 13 | | | | 9 | | 4 | |
| 3. | Bufor pH 4,01 ± 0,01 | op. a' 500 ml | POL-EKO 238917 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4. | Bufor pH 7,00 ± 0,01 | op. a' 500 ml | POL-EKO 238918 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5. | Roztwór buforowy pH 9,00 | op a'10 torebek | Bionovo / 1-1622 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6. | Roztwór wzorcowy chlorku sodowego 0,1 mol/l ze świadectwem | op. a' 100 ml | OUM Łódź | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 7. | Standard fosforu do AAS roztwór 1000 ug/ml P w H ₂ O | 125 ml | GBC Polska PLP92Y | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 25 - Wzorce wg katalogu dr Ehrenstorfer

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---------------------------------|--------------|---------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa wzorca | Wielkość op. | Nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Chloramphenicol | 250 mg | 41120000 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 2. | Dihydrostreptocin sesquisulfate | 100 mg | 12635300 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 3. | Doxycycline hyclate | 100 mg | 13084280 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4. | Sulfadiazine | 100 mg | 16990500 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 5. | Sulfamethazine | 250 mg | 16996500 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6. | Trimethoprim | 250 mg | 17875000 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 7. | Oxytetracycline hydrochloride | 250 mg | 15820000 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 8. | Tiamulin fumarate | 100 mg | 17575800 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 26 - Podłoże do diagnostyki grzybów mycomedium

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-------------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Równoważne z : Producent/ nr katalogowy | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1 | Podłoże do diagnostyki grzybów drożdżopodobnych pleśniowych i dermatofitów Mycomedium | op. a' 10 szt. | BIOMED Kraków/ W440001 | 10 | | | 5 | | 5 | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 27 - Pożywki podstawowe i ekstrakty mikrobiologiczne

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|--------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa | Wielkość op. | Polska Norma określająca skład | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Agar do ogólnej liczby drobnoustrojów | op.a'500g | PN-EN ISO 4833-1 :2013 | 14 | | | | 10 | | 4 | |
| 2. | Agar odżywczy | op.a'500g | PN-R 64791:1994 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 3. | Pepton trypton | op.a'500g | PN-EN ISO 6887-5:2010 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 4. | Wątroba suszona | op.a'250g | PN-A-82055-12:1997 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 5. | Chude mleko w proszku | op.a'500g | PN-A-82055-12:1997 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 6. | Agar bakteriologiczny No1 | op.a'500g | PN-EN ISO 4833-1 :2013 | 4 | | | | 2 | | 2 | |
| 7. | Bulion zwykły | op.a'500g | PN-A-82055-12:1997 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 8. | Woda tryptonowa | op. a'500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 9. | Agar miękki półpłynny agar odżywczy <i>Skład g/l: Ekstrakt mięsny 3,0; pepton 5,0; agar od 4 g do 9 g</i> | op. a'500g | PN-EN ISO 6579: 07 2013 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 28 - Podłoże chromogenne do wykrywania Salmonella spp.

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|--------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa | j.m. | Polska Norma | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Podłoże chromogenne w proszku do wykrywania Salmonella spp. Rapid Salmonella Sterbios <i>Skład: mieszanka odżywcza (peptony) 14,5 g; substancje wybiórcze 14 g; mieszanina chromogenna 2,3 g; agar 12,7 g.</i> | op. a' 500 g | PN-EN ISO 6579-1:2017-04 | 28 | | | | 18 | | 10 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 29 - Podłoża złożone i dodatki do podłoży

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--|--------------|---|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa | Wielkość op. | Polska Norma | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| PODŁOŻA ZŁOŻONE | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zbuforowana woda peptonowa | op. a' 500 g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 50 | | | | 40 | | 10 | |
| 2 | Podłoże agarowe z czerwienią fenolową i zielenią brylantową wg Edela i Kampelmachera zmodyfikowane (BGA) | op.a' 500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 8 | | | | 4 | | 4 | |
| 3 | Pożywka agarowa Oxford - pożywka podstawowa | op.a' 500g | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 5 | | | | 2 | | 3 | |
| 4 | Bulion Fräsera - pożywka podstawowa | op.a' 500g | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 25 | | | | 18 | | 7 | |
| 5 | Pożywka Rappaport-Vasiliadis Soya z chlorkiem magnezowym i zielenią malachitową (R-V-S) | op.a' 500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 6 | Pożywka stała agar z fioletem krystalicznym, czerwienią obojętną, żółcią i glukozą (VRBG Agar) | op.a' 500g | PN-EN ISO 21528-1, 2:2017 | 18 | | | | 16 | | 2 | |
| 7 | Pożywka Muller-Kaufman z czterotianem i novobiocyną (pożywka MKTTn) | op.a'500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 3 | | | | 1 | | 2 | |
| 8 | Agar MacConkey Nr 3 | op.a'500g | PN-EN ISO 21567:2005 | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 9 | Agar z ksylozą i lizyną (XLD) | op.a'500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 20 | | | | 20 | | 0 | |
| 10 | Podłoże Baird -Parkera - pożywka podstawowa | op.a'500g | PN-EN ISO 6888-1:2001 | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 11 | Podłoże agarowe z mocznikiem wg Christtensena - pożywka podstawowa | op.a'500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 12 | Agar Skirrowa(podłoże bazowe do podłoża z krwią nr 2) | op.a'500g | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 8 | | | | 3 | | 5 | |
| 13 | Podłoże Sabouraud <i>Skład (g/l): aminobak 5.0, pepton K 5.0, glukoza 40.0, agar 15.0</i> | op.a' 500g | Instrukcja nr 48 Ministerstwa Rolnictwa Departamentu Weterynarii z dn.22.09.1978 procedury badań zeszkrobin, jaj, wymazów, zarodków i narządów wewnętrznych | 22 | | | | 20 | | 2 | |
| 14 | Podłoże trójcukrowe z cytrynianem żelaza (TSI) | op.a' 500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 15 | Pożywka tryptonowo-żółciowa glukuronidowa (TBX) | op.a' 500g | PN -ISO 16649-2:2004 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 16 | Trypton Soya Agar <i>Skład (g/l): pepton trypton 15.0, pepton sojowy 5.0, chlorek sodu 5.0, agar 15.0, pH 7,3 ± 0,2</i> | op.a'500g | "Diagnostyka wybranych patogenów bakteryjnych w ichtiopatologii" Alicja Koźmińska | 12 | | | | 8 | | 4 | |
| 17 | Pożywka agarowa Mueller - Hinton podstawa | op.a'500g | PN-EN ISO 10272-1:03.2007 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 18 | Pożywka agarowa ALOA z lecytyną - pożywka podstawowa | op.a'500g | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 6 | | | | 4 | | 2 | |
| 19 | Pożywka antybiotykowa (Antibiotic Medium No.1) <i>Skład (g/l): pepton 6.0, trypton 4.0, ekstrakt drożdżowy 3.0, ekstrakt mięsny 1.5, glukoza 1.0, agar 11.5, pH 6,5±0,2</i> | op.a' 500g | Dziennik Ustaw 03.66.614 Metoda postępowania analitycznego w zakresie określania składników | 5 | | | | 3 | | 2 | |
| 20 | Pożywka do izolacji gronkowców Chapmana (Mannitol Salt Agar Chapman Medium) <i>Skład (g/l): ekstrakt mięsny 1.0, pepton 10.0, mannitol 10.0, chlorek sodu 75.0, czerwien fenolowa 0.025, agar 15.0, pH 7,5±0,2</i> | op.a'500g | Mikrobiologia Żywności Dr Maria Burbianka Pożywka zmodyfikowana Mikologia weterynaryjna Bożena Dworacka-Kaszak SGGW 2008 | 8 | | | | 3 | | 5 | |
| 21 | Test agar na wykrywanie inhibitorów przy pH 7,2 <i>Skład (g/l): pepton 7,0, chlorek sodu 5,0, fosforan trisodu 12-wodny 0,8, agar 13,0, pH 7,2</i> | op. a'500g | Procedura PB/A/01 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 22 | Bulion mózgowo-sercowy | op.a'500g | PN EN ISO 6888-1:2001 | 1 | | | | 0 | | 1 | |
| 23 | Pożywka półpłynna do wykrywania Salmonelli MSRV (Modified Semi-Solid Rappaport Vassiliadis MSRV medium) (ISO) | op.a' 500g | PN-EN ISO 6579-1:2017-4 | 4 | | | | 3 | | 1 | |
| 24 | Agar odżywczy BTL | op.a' 500g | PN-EN ISO 21528-1, 2:2017 | 3 | | | | 1 | | 2 | |
| 25 | Bulion do reakcji Voges - Proskauera | op. a'500g | PN-EN ISO 6579:07.2003 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 26 | Podłoże z fenylalaniną <i>Skład (g/l): ekstrakt drożdżowy 3.0, chlorek sodu 5.0, fosforan dwusodowy 1.0, L-fenylalanina 1.0, agar 12.0, pH 7,4</i> | op.a' 500g | PN-A 04023:12.2001 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 27 | Podłoże do oznaczania drożdży i pleśni- podstawa | op. a' 500 g | PN-ISO 7954:1999 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 28 | Podłoże do wykrywania dekarboksylazy lizyny | op. a' 500 g | PN-ISO 6579:2003 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 29 | Pożywka agarowa z plazmą króliczą i fibrynogেনem (RPF) | op. a' 500 g | PN-EN ISO 6888-2:2001 | 2 | | | | 2 | | 0 | |
| 30 | Podłoże agarowe Standard II - Nähragar | op. a' 500 g | | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| DODATKI DO PODŁOŻY | | | | | | | | | | | |

Zadanie nr 29 - Podłoża złożone i dodatki do podłoży

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-----------------|---------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa | Wielkość op. | Polska Norma | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 32. | Dodatek wybiórczy do podłoża Baird-Parkera | op.a'100 ml | PN-EN ISO 6888-1:2001 | 25 | | | | 15 | | 10 | |
| 33. | Dodatek do pożywki Frasera | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 3 | | | | 3 | | 0 | |
| 34. | Dodatek do pożywki polFrasera | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 60 | | | | 35 | | 25 | |
| 35. | Dodatek do pożywki Oxford | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 3 | | | | 2 | | 1 | |
| 36. | Novobicyna dodatek do podłoża MKTTN | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 6579:2003 | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| 37. | Dodatek do pożywki Christensena | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 65798:2003 | 10 | | | | 2 | | 8 | |
| 38. | Dodatek do pożywki ALOA | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 6 | | | | 5 | | 1 | |
| 39. | Dodatek do pożywki ALOA | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 11290-1,2 :2017 | 5 | | | | 4 | | 1 | |
| 40. | Dodatek wybiórczy do pożywki Willis-Hobbs (Emulsja żółtka jaja kurzego bez telluru) | op.a'100 ml | PN-A 82055:1997 | 3 | | | | 3 | | 0 | |
| 41. | Dodatek do TSC | op.a'10 fiolek | PN-EN ISO 7937:2005 | 1 | | | | 1 | | 0 | |
| 42. | Suplement do Aeromonsa (Ampicylina) | op. a'10 fiolek | | 2 | | | | 1 | | 1 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 30 - Podłoża gotowe na płytkach

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------|--|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Skład | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Trypton Soya Agar (bez krwi) | op. a'10 płytek | trypton 15.00, pepton sojowy 5.00, chlorek sodu 5.00, agar 15.00, pH 7.3 ± 0.2 | 4 | | | | 4 | | 0 | |
| 2. | Pożywka Sabourauda z dekstrozą | op. a'10 płytek | pepton mykologiczny 10.0, glukoza 40.00, agar 15.0, pH 5.6 ± 0.2 | 4 | | | | 4 | | 0 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 31 - Pożywki gotowe do kontroli czystości środowiska

| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | | | RAZEM: | | | Proponowany asortyment (Producent/ nr katalogowy) | PODSTAWA | | OPCJA | |
|----------------------------|---|-----------------|-----------|-------------------------|----------------|---|-----------|----------------|-----------|----------------|
| Lp. | Nazwa preparatu | Wielkość op. | Ilość op. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | | Ilość op. | Wartość brutto | Ilość op. | Wartość brutto |
| 1. | Płytki kontaktowe (TSA + neutralizator) do oznaczania ogólnej liczby drobnoustrojów | op. a'20 płytek | 52 | | | | 33 | | 19 | |
| 2. | Płytki kontaktowe Rodac ConTact Test (Sabouraud + chloramfenikol + neutralizatory) | op. a'20 płytek | 52 | | | | 33 | | 19 | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczam, że proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów w/w, w przypadku, gdy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego złożę w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosowne dokumenty, tj. specyfikacje jakościowe, świadectwa kontroli jakości, lub inne równoważne dokumenty, z których w sposób nie budzący wątpliwości będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego produktu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy