*Załącznik nr 3 do ZO-1/21/BD*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**dot. zakupu odczynników do sekwencjonowania nowej generacji**

 **Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość****zestaw** | **Cena jednost.** **zestawu**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | **MAGMAX FPE RNA/DNA ULTRA KIT** | 3 |  |  |  |  |  |

 **Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **zestaw** | **Cena jednost.** **zestawu**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | **ION XPRESS BARCODES 33−48** | 1 |  |  |  |  |  |

 **Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **opak.** | **Cena jednost.** **opak.**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | **URACIL−DNA−GLYCOSYLASE 1 UN/UL** | 2 |  |  |  |  |  |

 **Zadanie nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **zestaw** | **Cena jednost.** **zestawu**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | **QUBIT DSDNA HS ASSAY KIT, 500** | 1 |  |  |  |  |  |

 **Zadanie nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **opak.** | **Cena jedn** **opak.** | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | **ION LIBRARY TQMN QUANTITATION** | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **ONCOMINE TML ASSAY MANUAL KIT** | 6 |  |  |  |  |  |
| 3. | **ION P1 HI−Q CHE** | 5 |  |  |  |  |  |
| 4.  | **ION PI CHIP KIT V3 8 PACK** | 5 |  |  |  |  |  |

 **UWAGA!**

 **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania.**

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

 Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy