

**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

**Dostawa testów paskowych do badania moczu do aparatu Labureader, dostawa moczy kontrolnych , dostawa części zużywalnych , udział w kontroli zewnątrz laboratoryjnej, przegląd aparatu Labureader oraz dzierżawa aparatu pomocniczego na okres 24 miesięcy :**

| LP | Nazwa produktu                                             | Wielkość opakowania                         | Ilość opakowań | Cena 1 opak. netto (PLN ) | Cena 1 opak. brutto (PLN ) | Wartość netto w PLN | VAT ( % ) | Wartość brutto w PLN |
|----|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------------------|
| 1  | Testy paskowe do badania moczu – 11 parametrowe            | 150 sztuk                                   | 440            |                           |                            |                     |           |                      |
| 2  | Mocz kontrolny                                             | 6 x 15 ml                                   | 6              |                           |                            |                     |           |                      |
| 3  | Taśmy transportujące do aparatu Labureader                 | 1 sztuka                                    | 8              |                           |                            |                     |           |                      |
|    |                                                            | Ilość                                       |                | Cena netto (PLN)          | Cena brutto(PLN )          | Wartość netto w PLN | VAT ( % ) | Wartość brutto w PLN |
| 4  | Udział w kontroli zewnątrz laboratoryjnej<br>2 razy w roku | 2 x w roku<br>(4 x w czasie trwania umowy ) |                |                           |                            |                     |           |                      |
| 5  | Przegląd techniczny aparatu Labureader                     | co najmniej 2x w czasie trwania umowy       |                |                           |                            |                     |           |                      |
| 6  | Miesięczny czynsz dzierżawny za aparat pomocniczy:         |                                             |                |                           |                            |                     |           |                      |
|    |                                                            |                                             |                |                           | Razem                      |                     |           |                      |