

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**  
 Na dostawę odczynników i materiałów laboratoryjnych  
**Część 12 Pałeczki do pobierania wymazów**

**Załącznik nr 6.12**  
**do siwz**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Wymagania	Nazwa oferowanego produktu (Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę producenta)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<p>Wymazówka do zabezpieczania śladów biologicznych</p> <p>1. Sterylna, czysta do PCR (wolna od DNA pochodzenia ludzkiego, DN-az, RN-az i inhibitorów PCR) z załączonymi lub dostępnymi dla Zamawiającego certyfikatami testowania wydanymi przez jednostkę badawczą, upoważnioną do tego rodzaju testowania,</p> <p>2. Składająca się z pałeczki wymazowej i tulejki ochronnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pałeczka wymazowa wykonana z wytrzymałego na złamanie pręcika z tworzywa sztucznego, z mocno osadzonym na jego wolnym końcu z chłonnym (bawełnianym lub dakronowym) podłożem przeznaczonym do pobrania materiału biologicznego z trwale osadzonym na jego przeciwległym końcu uchwytem, będącym jednocześnie korkiem tulejki ochronnej, w której umieszcza się pałeczkę z materiałem zabezpieczonym do badań</li> <li>- tulejka ochronna z tworzywa sztucznego wyposażona w etykietę opisową, spełniająca funkcję ochronną dla zabezpieczonego materiału biologicznego, skonstruowana tak, aby podłoże z naniesionym materiałem biologicznym, umieszczone, umieszczone w całości wewnątrz tulejki ulegało samoistnemu wyschnięciu</li> </ul> <p>3. Pakowane jednostkowo z naniesionym na opakowaniu numerem serii, data produkcji, datą ważności, informacją o sterylności i czystości PCR, konfekcjonowana fabrycznie po 100 szt. w opakowaniu</p> <p>4. Wymazówki muszą posiadać status wyrobu medycznego.</p>	szt.	6000			<p>Termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia do magazynu Zamawiającego</p>	
<b>Razem</b>							

W tym VAT..... %

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie .....\* od daty złożenia zamówienia.

Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza wskazania wykonania terminu zamówienia w przedziale od – do.  
\*Zamawiający wymaga zaoferowania terminu wykonania dostawy nie dłuższego niż 15 dni roboczych

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawcy