**Kasety do pomiaru zawartości endotoksyn bakteryjnych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja** | **Jednostka miary** | **Ilość** |
| 1 | **Kasety do oznaczania zawartości endotoksyn bakteryjny**   1. Kaseta kompatybilna z urządzeniem The Endosafe nexgen-PTS firmy Charles River. 2. Czułość kasety 0,1 – 10,0 EU/mL. 3. Pakowane po 10 sztuk w opakowaniu. 4. Termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy. 5. Sukcesywne dostawy odczynników przez okres **24 miesięcy**. 6. Wymaga się, aby Wykonawca wraz z odczynnikiem dostarczył certyfikat jakości potwierdzający zgodność odczynnika z wymaganiami. | Opakowanie | 100 |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….……………….... PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**

data................................... …… …………………………..………………… czytelny podpis