**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY- zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis produktu** | **Ilość** | **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Wartość brutto\*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | Odczynnik do liczenia komórekZestaw do oceny liczebności komórek, umożliwiający określenie żywotności komórek na podstawie wiązania barwnika do DNA komórek z uszkodzenia błona komórkową, przeznaczone do wykonania 100 testów Kompatybilne z analizatorem komórkowym Muse (nr kat.  0500-3115). | 3 sztuki |  |  |

…..................., dnia ….................

 ……………………………………………….

 *(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

*\*) Zamawiający wymaga wypełnienia kolumny nr 4 przez wpisanie opisu przedmiotu zamówienia oferowanego asortymentu (m.in. producent, nr katalogowy)Brak w ofercie jednoznacznego wskazania produktów spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Pzp jako oferta, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.*

**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY- zadanie nr 2 –modyfikacja z dn.04.12.2017r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis produktu** | **Ilość** | **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Wartość brutto\*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | **Odczynnik do mrożenia komórek, 25 ml, dopuszczalna objętość 20 ml. Całkowita objętość nie może być mniejsza niż 625 ml.**Pożywka przeznaczona do mrożenia komórek ssaczych.Pożywka sterylna, gotowa do użycia.Pożywka nie zawierająca surowicy ani żadnych dodatków pochodzenia zwierzęcego,umożliwiająca mrożenie komórek beż dodatku surowicy oraz dodatków pochodzeniazwierzęcego.Pożywka nie zawierająca DMSO, umożliwiająca mrożenie komórek bez dodatku DMSO.Funkcja DMSO w pożywce zastąpiona przez dodatek mniej toksycznej substancji,zapewniającej ochronę komórek podczas zamrażania i rozmrażania.Żywotność komórek po rozmrożeniu porównywalna do uzyskiwanej po zastosowaniustandardowej pożywki z dodatkiem 10 % DMSO oraz 20% surowicy.Pożywka umożliwiająca zamrażanie komórek w ilościach: 5x10 6 kom/ml (dla komórek wzawiesinie); 1x10 6 kom/ml (dla komórek adherentnych). | 25 sztuk |  |  |

…..................., dnia ….................

 ……………………………………………….

 *(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

*\*) Zamawiający wymaga wypełnienia kolumny nr 3 przez wpisanie opisu przedmiotu zamówienia oferowanego asortymentu (m.in. producent, nr katalogowy)Brak w ofercie jednoznacznego wskazania produktów spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Pzp jako oferta, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.*