**FORMULARZ PRZEDMIOTOWO-CENOWY DO CZĘŚCI II**

***SUKCESYWNA DOSTAWA MEDIÓW I ODCZYNNIKÓW DLA MIĘDZYNARODOWEGO CENTRUM BADAŃ NAD SZCZEPIONKAMI PRZECIWNOWOTWOROWYMI UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO, WEDŁUG CZĘŚCI:***

**Cz. II - Sukcesywna dostawa mediów do hodowli i ekspansji rzadkich populacji limfocytów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa medium/ odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent** | **\*Nazwa produktu**  **równoważnego** | **\*Nr katalogowy produktu równoważnego** | **\*Producent produktu równoważnego** | **Pojemność** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość** | **Wartość netto w PLN (kolumna 9 x kolumna 10)** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto  w PLN (kolumna 11 + kolumna 12)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** |
| 1 | X-vivo-20 | BE04-448Q | Lonza |  |  |  | 1 l |  | 15 szt. |  | **%** |  |
| RAZEM: | | | | | | | | | |  |  |  |

***\*wypełnić wyłącznie jeśli zachodzi sytuacja, o której mowa w rozdziale III pkt 6-9 SIWZ***

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

***UWAGA!*** *Formularz przedmiotowo-cenowy ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*