

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 3 SIWZ

Nr sprawy 07/2011

Lp.	Asortyment	Szacunkowa liczba badań na 24 miesiące	Wielkość oferowanego opakowania	Liczba oferowanych opakowań na okres 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie	Wartość brutto
I.	Odczynniki					
1.	TSH	26000				
2.	TSH 3	7000				
3.	FT4	2500				
4.	FT3	1500				
5.	ESTRADIOL	700				
6.	FSH	650				
7.	Przeciwciała anty-TPO	400				
8.	PROGESTERON	500				
9.	PROLAKTYNA	1500				
10.	TPSA	3200				
11.	TOXOPLAZMOZA IgM	1600				
12.	TOXOPLAZMOZA IgG	1500				
13.	TESTOSTERON	500				
14.	LUTEOTROPINA	500				
15.	Antygent HBs WZW typu B	2300				
16.	Przeciwciała anty HBs WZW typu B	1200				
	Kontrole, kalibratory i materiały zużywalne niezbędne do wykonania ww. oznaczeń					
.....						
.....						
.....						
.....						
	Razem wartość oferty					
II.	Dzierżawa					
	Razem wartość oferty					

Dzierżawa analizatora , podać wartość brutto na 24 miesiące
data:

Pieczętka i podpis Wykonawcy