**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Pakiet nr 1 Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto zł** | **Całkowita wartość** **netto zł** | **Stawka %****VAT** | **Całkowita wartość brutto zł** |
| 1. | Szafa wolnostojąca na 32000 kasetek + nadstawkazgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 9 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Szafa wolnostojąca na 121 000 szkiełek + nadstawkazgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 3 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Oprogramowanie do zarządzania archiwizacją szkiełek i kasetek na 3 stanowiskazgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1szt. |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  **.......................** |  | **..........................................** |

Słownie (wartość brutto zł) : …………………………………………………………...........................…….

Data: …………………….. …………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Pakiet nr 3 Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto zł** | **Całkowita wartość** **netto zł** | **Stawka %****VAT** | **Całkowita wartość brutto zł** |
| 1. | Drukarki laserowe do kasetekzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 2 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Drukarka do szkiełek mikroskopowychzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 6 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Barwiarka automatyczna z zaklejarką do szkiełekzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt |  |  |  |  |
| 4. | Drukarka do kodów na pojemniki histop.zgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  **.......................** |  | **..........................................** |

Słownie (wartość brutto zł) : …………………………………………………………...........................…….

Data: …………………….. …………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Pakiet nr 4 Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto zł** | **Całkowita wartość** **netto zł** | **Stawka %****VAT** | **Całkowita wartość brutto zł** |
| 1. | Lodówka laboratoryjnazgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 3 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Kriostat z systemem Vacutome,zgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  **.......................** |  | **..........................................** |

Słownie (wartość brutto zł) : …………………………………………………………...........................…….

Data: …………………….. …………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Pakiet nr 5 Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto zł** | **Całkowita wartość** **netto zł** | **Stawka %****VAT** | **Całkowita wartość brutto zł** |
| 1. | Wirówka cytologicznaZgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Cieplarkazgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  **.......................** |  | **..........................................** |

Słownie (wartość brutto zł) : …………………………………………………………...........................…….

Data: …………………….. …………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Pakiet nr 6 Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto zł** | **Całkowita wartość** **netto zł** | **Stawka %****VAT** | **Całkowita wartość brutto zł** |
| 1. | Procesor tkankowy typu próżniowegozgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 2 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Zatapiarka do formowania bloczków parafinowychzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Mikrotom półautomatyczny z systemem chłodzenia bloczków na głowicyzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 4 szt |  |  |  |  |
| 4. | Łaźnia wodna do preparatów histopatologicznychzgodnie z wymaganiami w zał. nr 1 do SIWZ | 4 szt |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  **.......................** |  | **..........................................** |

Słownie (wartość brutto zł) : …………………………………………………………...........................…….

Data: …………………….. ………………………………………………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/