**Zadanie 5 - Dostawy wody LAL (reagent) i pipetora do kaset PTS-Endosafe.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** |
| **1** | **Woda LAL (reagent)** 1. Reagent do oznaczania zanieczyszczeń endotoksynami metodą kinetyczną chromogenną.
2. Reagent zgodny z wymaganiami Ph. Eur <2.6.14>.
3. Zawartość endotoksyn: <0,001 EU/mL
4. Kompatybilny z systemem kaset i urządzeń Charles River.
5. Ilość: 1 opakowanie – 12 sztuk.
6. Opakowanie: plastikowa butelka z nakrętką, pojemność 30 mL.
7. Wymaga się, aby Wykonawca każdorazowo wraz z odczynnikiem dostarczał certyfikat jakości potwierdzający zgodność odczynnika z wymaganiami aktualnej Farmakopei Europejskiej i wyżej wymienionymi wymaganiami.
8. Producent i dostawca, który magazynuje musi mieć wdrożony system zarządzania jakością wg GMP lub ISO.
 |
| **2** | **Pipetor 25µL**1. Pipetor przeznaczony do stosowania z kasetami kompatybilnymi z urządzeniem Endosafe nexgen-PTS firmy Charles River.
2. Pipetor umożliwia pracę ze sterylnymi końcówkami do pipet marki Eppendorf.
3. Pipietor o objętości 25µL
 |

1. Wymaga się aby dostawca do ofert dołączył przykładowy wzór certyfikatu jakości, potwierdzający spełnianie wyżej wymienionych wymagań (dotyczy Wody LAL).
2. Dostawa przez Wykonawcę lub firmę kurierską na koszt Wykonawcy.
3. Za datę realizacji zadania uważa się datę dostarczenia Zamawiającemu całości zamówienia wraz z wymaganymi dokumentami.

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

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

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

2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc

 od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.

3. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**

4. **Wymagany termin ważności nie mniej niż 24 miesiące od daty dostarczenia towaru.**

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