**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NA:**

**OGŁOSZENIE DOTYCZĄCE OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NA DOSTAWĘ PRÓBEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO OD CHORYCH NA NIEDROBNKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA ORAZ OD GRUPY WYSOKIEGO RYZYKA ZACHOROWANIA NA RAKA PŁUC**

**DLA MIĘDZYNARODOWEGO CENTRUM BADAŃ NAD SZCZEPIONKAMI PRZECIWNOWOTWOROWYMI UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO**

**pełna nazwa Wykonawcy:** .............................................................................................................................

**dokładny adres** (siedziba Wykonawcy)**:** ….....................................................................................................
**przedstawiciel Wykonawcy** (imię i nazwisko): ..............................................................................................
**telefon kontaktowy:** …………………………………………............................................................................

**e-mail:** ….…..…………….……………………………………………………………………………..………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj próbki** | ***Objętość próbki*** | **Ilość** | **Grupa – chory na raka płuc (TAK/NIE)** | **Grupa ryzyka (TAK/NIE)** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** **(kolumna 7 x kolumna 4)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | RAZEM: |  |

**Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie zgodnym z poniższym harmonogramem:** 1400 próbek surowicy lub osocza oraz 50 próbek moczu zostanie przekazane w ciągu 30 dni od podpisania umowy, kolejne 200 probantów, od których krew pobrano do probówki morfologicznej z EDTA i do probówki z aktywatorem krzepnięcia nie później niż do 31.03.2026.

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

 (podpis)