**S.A. 235-26/24 zał. nr 2**

**Oferta na dostawy odczynników i akcesoriów do analizatora jedno selektywnego**

**EASY ELECTROLYTES – MEDICA**

**Na, K, CL 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wielkość opakowania** | **12 miesiąca** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Wartość**  **brutto** |
| **PAKIET ODCZYNNIKOWY**  **/ Na, K , Cl / do analizatora EASY**  **ELECTROLYTES- MEDICA** | **moduł/ zestaw** | **4** |  |  |  |  |
| **ELEKTRODA Na** | **szt** | **1** |  |  |  |  |
| **ELEKTRODA K** | **szt** | **1** |  |  |  |  |
| **ELEKTRODA Cl** | **szt** | **1** |  |  |  |  |
| **ELEKTRODA REFERENCYJNA** | **szt** | **1** |  |  |  |  |
| **PŁYN MYJĄCO-ODBIAŁCZAJĄCY** | **90 ml** | **2** |  |  |  |  |
| **WĘŻYK POMPY** | **szt** | **1** |  |  |  |  |
| **ZESTAW KOŃCÓWEK WYCIERAJĄCYCH IGŁĘ** | **zestaw** | **1** |  |  |  |  |
| **SUMA** | **x** | **x** | x |  | x |  |

Termin realizacji zlecenia: ………………………………………………………

Termin i forma płatności: ………………………………………………………