***Załącznik 1A do SWZ***

***Zadanie nr 1:***

**OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA zgodnie z wymogami zawartymi dokumentach zamówienia, w tym projektowanych postanowieniach umowy oraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4), za następującą cenę i na poniższych warunkach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz towaru - opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa brutto w PLN | Wartość brutto w PLN  (kol.4 x kol.5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Kasety/testy dedykowane do przenośnego urządzenia do detekcji narkotyków w ślinie Drager DrugTest 5000.** | szt. | 1200 |  |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM II**  **Czas dostawy** |
| **…………………………**  *( Wykonawca może wskazać minimalnie 5 dni roboczych- maksymalnie 9 dni roboczych )* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM III**  **Czas otrzymania wyniku badania** | |
| *Oferujemy kasety/testy z czasem otrzymania wyniku badań wynoszącym (należy zaznaczyć odpowiedni przedział):* | |
| **„ ≤ 5 min”** | **„ > 5 min ”** |
| **……………………………………..** | **………….………………………..** |
| **KRYTERIUM IV**  **Warunki użycia testu** | |
| *Oferujemy kasety/testy, które można używać w zmiennych warunkach atmosferycznych w zakresie temperatur*  *od +5 ⸰C do +35⸰C:*  **…………………………**  **TAK/NIE** | |

***Załącznik 1B do SWZ***

***Zadanie nr 2:***

**OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA zgodnie z wymogami zawartymi dokumentach zamówienia, w tym projektowanych postanowieniach umowy oraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4), za następującą cenę i na poniższych warunkach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz towaru - opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa brutto w PLN | Wartość brutto w PLN  (kol.4 x kol.5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Kasety/testy dedykowane do przenośnego urządzenia do detekcji narkotyków w ślinie DrugRead.** | szt. | 440 |  |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM II**  **Czas dostawy** |
| **…………………………**  *( Wykonawca może wskazać minimalnie 5 dni roboczych- maksymalnie 9 dni roboczych )* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM III**  **Czas otrzymania wyniku badania** | |
| *Oferujemy kasety/testy z czasem otrzymania wyniku badań wynoszącym (należy zaznaczyć odpowiedni przedział):* | |
| **„ ≤ 5 min”** | **„ > 5 min ”** |
| **……………………………………..** | **……………………………………..** |
| **KRYTERIUM IV**  **Warunki użycia testu** | |
| *Oferujemy kasety/testy, które można używać w zmiennych warunkach atmosferycznych w zakresie temperatur*  *od +5 ⸰C do +35⸰C:*  **…………………………**  **TAK/NIE** | |