Załącznik nr 2 do Ogłoszenia/ załącznik nr 2 do umowy

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zwany OPZ**

**Przedmiot zamówienia:**

dostawa odczynników do biologii komórkowej:

***Uwaga!***

***Wykonawca wypełnia tylko kolumnę 6 tabeli***

*Wykonawca musi podać dane umożliwiające jednoznaczną ocenę czy oferowany produkt spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO** | | | | | **PRODUKT OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia** | **J.M** | **Ilość** | **Nazwa lub nr katalogowy oferowanego produktu.**  **Opis oferowanego produktu** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | (S)-Timolol maleate, nonselective beta adrenoceptor antagonist | MW 432.49 g/mol, Purity >99%. Potent non-selective β adrenoceptor antagonist (Ki values are 1.97 and 2.0 nM for β1 and β2 receptor subtypes, respectively). | opak=100 mg | 2 |  |
| 2. | Bevacizumab Monoclonal Antibody | Przeciwicało monoclonalne; rekombinowane: ekspresja w komórkach CHO, nadaje się do spektroskopii masowej | opak = 10 mg | 3 |  |

Wymagania dotyczące warunków gwarancji/okres przydatności do użycia:

dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać okres nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy, lub najdłuższy oferowany przez producenta jeśli jest krótszy niż 12 miesięcy.

**Adres dostawy: Wydział Inżynierii Materiałowej Politechniki Warszawskiej, Wołoska 141, 02-507 Warszawa, pok. Nr 311**

**elektroniczny podpis osoby/ osób  
 uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy**