

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/20/2016 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**UWAGA:**

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

Zadanie nr 14 – lateksy Salmonella EPEC

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Lateks wieloważny Salmonella B-E, G		szt	6						
2	Lateks Salmonella jednoważny B, D		szt	2						
3	Antygen kontrolny Salmonella		szt	1						
4	Lateks Shigella sonnei		szt	2						
5	Antygen kontrolny Shigella		szt	1						
6	Lateks wieloważny E.coli A,B,C		szt	25						
7	Lateks jednoważny E.coli dla grup A, B, C		szt	15						

8	Antygen kontrolny E.coli dla grup A, B, C		szt	3						
9	Lateks E.coli O157		szt	1						
10	Antygen kontrolny E.coli O157		szt	1						
11	Płytki do testów lateksowych		szt	10						
									RAZEM:	

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

..... , dnia

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

