

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 3 – Testy krążkowe

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	PYR Test		szt	5						
2	Odczynnik DMACA do testu PYR		20 ml	1						
3	Test Eskulinowy		op	1						
4	Nitrocefina		op	1						
5	Krażki z novobiocyna 5 µg		op	10						
6	Krażki z bacytracyną 0,1		op=50szt	1						
7	Krażki z czynnikiem V		op=50szt	3						
8	Krażki z czynnikiem X		op=50szt	3						
9	Krażki z czynnikiem VX		op=50szt	3						
10	Krażki do identyfikacji Gardnerella		op=50szt	5						
11	Krażki z furazolidonem 50 µg		op=50szt	15						
12	Test oksydazowy		op=50szt	5						
13	Krażki czyste		op=50szt	5						
14	Krażki do identyfikacji Moraxella catharalis		op=50szt	3						
15	Optochina		op=50szt	15						

16	Krażki z dezoksycholanem sodu do diagnostyki		op=50szt	3						
17	Krażki EF		op=50szt	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)

