

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/14/2017    FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet nr 14 - podłoże do posiewu moczu**

LP	NAZWA TOWARU	J .MIARY	ILOŚĆ op.	CENA JED.NETTO	WARTOŚĆ NETTO	CENA JED.BRUTTO	VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1	Podłoże transportowo-wzrostowe do posiewów moczy typu uricult	Op=10 szt	300						
<b>RAZEM</b>									

....., dnia .....

(podpis osoby-osób uprawnionych do  
składania oświadczeń woli wraz z  
pieczęcią imienną)