

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

**Pakiet nr 12 - ETEST**

LP	NAZWA TOWARU	J .MIARY	IŁOŚĆ op.	CENA JED.NETTO	WARTOŚĆ NETTO	CENA JED.BRUTTO	VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1	Paski z gradientem stężeń antybiotyków do oznaczania MIC	Op=30 szt	30						
2	Paski z gradientem stężeń antybiotyków do oznaczania MIC	Op=10 szt	20						
3	Paski z gradientem antybiotyków do oznaczania mechanizmów oporności(ESBL, KPC, MBL, GRD, AmpC)	Op=10 szt	10						
<b>RAZEM</b>									

**Wymagana pozytywna opinia KORLD dołączona do oferty przetargowej.  
Zamawiający dopuszcza testy na nośniku bibułowym i plastikowym.**

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

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