Zał. nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/39/2019 - FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

<u>UWAGA:</u>

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

Zadanie nr 9 – Preparat trójenzymatyczny do myci i dezynfekcji w płynie

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Preparat trójenzymatyczny do mycia i dezynfekcji w płynie rozpuszczający albuminy, glikogen, trójglicerydy. Preparat bez zawartości aldehydów, chloru, wymagana dobra tolerancja materiałowa dla stopów metali, aluminium , tworzyw sztucznych, gumy. Potwierdzona skuteczność badaniami na biofilm, brak korozji wżernej, bez oznaczeń GHS 08			sztuk	20						
								0	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 pieczątką imienną)