

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/14/2011 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 25 – BARWNIKI**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	fiolet krystaliczny do Grama		500 ml	10						
2	Fuksyna do Grama		500 ml	10						
3	Lugol do Grama		500 ml	15						
4	Odbarwiacz do Grama		500 ml	30						
5	Barwnik Giemsy		500 ml	2						
6	Eozyna Y10% (r-r wodny)		100 ml	2						
7	Nigrozyna 10 %, (roztw. Wodny)		100 ml	2						
								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 składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

