

**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 26 – SUROWICE SALMONELLA**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Surowice O do identyfikacji serologicznej Salmonella Vi,4,7,9,8,11,20		ml	10						
2	Surowice H do identyfikacji serologicznej Salmonella		ml	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)

