

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/53/2011 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 5 – 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

.....