

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 7 – LATEX SALMONELLA I EPEC

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Latex salmonella wieloważny B-E,G		opak	5						
2	Latex salmonella jednoważny B; D		opak	5						
3	Antygen kontrolny Salmonella		opak	3						
4	Latex Shigella sonnei		opak	2						
5	Shigella antygen kontrolny		opak	2						
6	E. coli latex wieloważny A ; B; C		opak	10						
7	E.coli jednoważny dla gr. A, B,C		opak	30						
8	E. coli antygen kontrolny dla gr. A, B,C		opak	6						
9	E. coli latex O 157		opak	3						
10	E. coli antygen O157 kontrol.		opak	3						
11	Płytki do testów lateksowych		szt	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)*