

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/89/2011

FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – DRUK Odczynniki różne

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent/
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	SYFILIS RPR test (z kontrolkami i kartami testowymi)	1 x 500ozn	5	10								
2	Zestaw do ozn. LAMBLII – test paskowy	25 test	12	24								
4	Zestaw odczynnikowy do analizatora jonoselektywnego NA/K		20	40								
5	Test wykrywający kompleks HEMOGLOBINA - HEPTOGLOBINA	20test	10	20								
					R-m: 12- miesięcy							
					R-m: 24 - miesięcy							

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczęcią imienną)