

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/26/2016 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 1 – Odczynniki NT-pro B NP. 2

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	NT - pro B NP. 2		60 ozn.	22						
2	Dzierżawa analizatora immunochemicznego		szt	1						
								RAZEM:		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

**Analizator kompaktowy z maksymalną 60cm szerokością z wbudowaną drukarką i komputerem*

**Analizator bezigłowy z możliwością wykonania każdego testu w trybie cito*

**Kompletne zestawy odczynników z kontrolkami, kalibratorami i innymi akcesoriami niezbędnymi do wykonania oznaczeń*

**Możliwość wykonania innych testów immunochemicznych wykonanych w pracowni immunochemicznych wykonywanych w pracowni immunochemii np.: PCT, Ferrytyna, Troponina, D-dimery*

..... , dnia

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

