

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatów.

L.P.	Opis pozycji	Numer Katalogowy	Ilość testów na 36 miesięcy*	Ilość testów w opakowaniu	Ilość opakowań na 36 miesięcy	Cena netto opakowania	Wartość netto stanowiąca iloczyn kolumn F x G	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę kolumn H + J
ODCZYNNIKI										
1	Borrelia IgG ELISA		1200				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
2	Borrelia IgM ELISA		1200				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
3	Borrelia IgG BLOT		90				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
4	Borrelia IgM BLOT		90				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
5	Profil wziewny		90				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
6	Profil pokarmowy		90				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
7	Profil mieszany		375				0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
MATERIAŁY ZUŻYWALNE										
8							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
9							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
KALIBRATORY I KONTROLE										
							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
	Nazwa aparatów:				Ilość miesięcy	Opłata za dzierżawę na miesiąc netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn kolumn F x G		Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę kolumn H + J
1	skaner, kołyska laboratoryjna, czytnik i płuczka do testów ELISA				36		0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł
RAZEM							0,00 zł			0,00 zł

* ilość oznaczeń brutto tj. z uwzględnioną kontrolą (wszystkie dni powszednie) oraz kalibracją

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- w przypadku składania oferty drogą elektroniczną.