

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZO
WSzS.DTA.K01.2023

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

ZAKUP INKUBATORA MIKROBIOLOGICZNEGO DLA ZAKŁADU MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ PRZY UL. BIAŁSKIEJ 104/118

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz.4 x 5]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [w zł] [poz.6+7]	Nazwa-model/typ	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	INKUBATOR MIKROBIOLOGICZNY	szt.	1						
2.	KOSZT INSTRUKTAŻU PRACOWNIKÓW	-	-	-				-	-
				RAZEM		-		-	-

.....
Podpis

Elektroniczny kwalifikowany
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**
Osoby/-ób uprawnionej/-ych

Do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika