**SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY DO OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Nazwa towaru** |  **wielk. opak.** | **Ilość zam. op.** | **Cena jednostkowanetto [zł]** | **Stawka VAT[%]** | **Cena jednostkowabrutto[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartośćbrutto[zł]** | **Ofertowany produkt (Producent, numer katalogowy)** |
| 1. | Test Legiolert do wykrywania i ilościowego oznaczania bakterii Legionella pneumofila, w ciągu 7 dni, bez konieczności przeprowadzania dodatkowego potwierdzania, 1 opakowanie zawiera 100 szt | op | 2 |   |   |   |   |   |    |
| 2. | Sterylne plastikowe buteleczki 120 ml, bez dodatku środka przeciw pienieniu do Legiolertu 1 opakowanie zawiera 200 szt | op | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 3. | Tacki do Legiolertu 1 opakowanie zawiera 100 szt | op | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Suplement do Legiolertu, woda do spożycia do 100 testów | szt | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 5. | Pretreatment do Legiolertu, woda niezdatna do picia do 200 testów | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Kontrola jakości QC Legionella pneumophila | zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

 ……………………………………………………….. …………………………………………………………………..

 *(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*