**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**na dostawę materiałów kontrolnych niezbędnych do prawidłowego i kompletnego wykonania badań w ilości podanej w Załączniku Nr 1a**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa materiału kontrolnego | Wielkość opakowania w ml | Proponowana ilość opakowań | Cena jednostkowa opakowania netto w PLN | VAT% | ŁącznieWartość nettona okres 36 m-cy | ŁącznieWartość bruttona okres 36 m-cy | Producent oraz nazwa bądź numer katalogowy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

…………….. dnia ……………….. ….……………………………………

 *(Pieczęć i podpis Wykonawcy)*