**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  % | Łącznie  Wartość netto  na okres 36 m-cy | Łącznie  Wartość brutto  na okres 36 m-cy | Producent oraz nazwa bądź numer katalogowy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |  |

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

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy)*