.

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa I adres Wykonawcy:.........................................................................................................

**Załącznik nr 3/2 do siwz**

FORMULARZ CENOWY- GRUPA 2

\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.**  | **Ilość/****szt / op**  | **Cena** **netto szt/opak.**  | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Pełny****numer katalogowy** | **Numer i data ważn. świad. dopuszczenia** |
| 1. | Szkiełka podstawowe cięte 76 x 26 x 1 mm Menzel Glasser lub równoważne a50 | op. | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szkiełka podstawowe cięte 76 x 26 x 1 mm z matowym polem opisowym Menzel Glasser lub równoważne a50 | op. | 1600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe 22 x 22 Menzel Glasser lub równoważne a100 | op.. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe 24 x 24 Menzel Glasser lub równoważne a1000 | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe 24 x 40 Menzel Glasser lub równoważne a100 | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe 24 x 50 Menzel Glasser lub równoważne a100 | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe 24 x 60 Menzel Glasser lub równoważne a100 | op. | 280 |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM  |  |  |  |  |  |  |

................................. ..................................................................................................

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy