

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 27 Formaldehyd

| | Opis przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Szacunkowa ilość jedn.miary | Cena jedn. miary netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość brutto w zł | Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF - jeśli stosowany) | Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy” | Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany |
|--------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|---|--|---|
| 1 | Formalina buforowana 10% op a 1 l | op | 300 | 10,50 | 3 150,00 | 8% | 3 402,00 | FORMALDEHYD 4% Z BUFOREM FOSFORANOWYM PŁYN 1 KG | IVD | 5904741027263 |
| 2 | Formalina buforowana 10% op a 5 l | op | 400 | 50,00 | 20 000,00 | 8% | 21 600,00 | FORMALDEHYD 4% Z BUFOREM FOSFORANOWYM PŁYN 5 KG | IVD | 5904741027218 |
| RAZEM: | | | | | 23 150,00 | | 25 002,00 | | | |

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny