FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data ..............................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia (nazwa)  | Ilość + jednostka miary | Cena jedn. netto | Wartość netto (kol.3 x kol. 4) | Kwota VAT | Wartość brutto (kol. 5 + kol. 6) |
| 1 | EppendorfResearch® plus lub równoważna (jednokanałowa, zmienna, + opakowanie próbne epT.I.P.S.® lub równoważnych)1 – 10 mL, turkusowy | 1 |  |  |  |  |
| 2 | EppendorfXplorer® lub równoważna, jednokanałowa, zmienna, 5 – 100 µL, żółty | 3 |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Wykonawcy