|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formularz asortymentowo-cenowy | |  |  |  |  | Załącznik nr 2 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L.p. | Materiały jednorazowe jak w katalogu SARSTEDT lub równoważne | j.m. | ilość | Cena jedn.brutto | wartość netto | wartość brutto | Producent/Nr katalogowy /nazwa handlowa \* | Nazwa dokumentu dopuszczenia do obrotu \*\* |  |
| 1 | Probówko- strzykawki S-Monovette 4,9 serum; (nr kat.: 04.1934.001), opakowanie 50 sztuk\*\*\* | opakowanie | 74 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Igły Needles 21 G,38 mm, 1000 szt. (nr kat.: 85.1162), opakowanie 100 szt.\*\*\* | opakowanie | 37 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* wypełnić, wpisać numer katalogowy, jeżeli produktowi przypisany jest odpowiedni numer | | | | | | |  |  |  |
| \*\* wypełnić,dla produktów kwalifikowanych jako wyrób medyczny - zgodnie z Dyrektywami UE i ustawą z dnia 20.05.2010 r. o Wyrobach Medycznych . | | | | | | | | | |

\*\*\*Uwaga: Zamawiający dopuszcza inne wielkości opakowań. W przypadku niepełnej ilości opakowań po przeliczeniu należy zaokrąglić w górę do pełnych opakowań.

data …………………………. Podpis Wykonawcy……………………………