**Załącznik nr 2B - zmodyfikowany**

 **37/ZP/2020**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |
| --- |
|  |
|  | Nazwa analizatora: Model:data produkcji – rok, miesiąc:nazwa producenta:nr seryjny: | Ilość miesięcy | Cena netto miesięcznie | **Wartość netto** (Wartość netto = cena netto x Ilość miesięcy) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = Wartość netto x Stawka podatku VAT) | **Wartość brutto** (Wartość brutto = Wartość netto + Wartość VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=4x3 | 6 | 7 | 8=5+7 |
| Dzierżawa analizatora półautomatycznego, rok produkcji minimum 2020 r. |   | 24 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ilość przewidywanych badań / pasków w okresie 24 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment, nazwa  | j.m. | Ilość sztuk na 24 miesiące | Cena netto za sztukę | **Wartość netto** (Wartość netto = cena netto za op. x Ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = Wartość netto x Stawka podatku VAT) | **Wartość brutto** (Wartość brutto = Wartość netto + Wartość VAT) | Nazwa lub nr katalogowy ora producent zaoferowanego asortymentu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=5x4 | 7 | 8 | 9=6+8 | 10 |
| 1 | Profil alergenów mieszanych (pediatryczny) | szt. | 170 |   |  |  |  |   |  |
| 2 | Profil alergenów wziewnych | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Profil alergenów pokarmowych | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| Razem od 1 do 3 |  | x | x |  | x |

….........................................., …............ 2021 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik