*Załącznik nr 2 do ZO-15/21/BD*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**dot. dostawy wyrobów do sterylizacji, pojemników do zamrażania, krioprobówek.**

 **Część 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość****szt.** | **Cena jednost.** **szt.**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | Taśma wskaźnikowa do kontroli sterylizacji parowej szerokości 18-19 mm długość 50 m | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | Taśma wskaźnikowa do kontroli sterylizacji gorącym powietrzem szerokości 19 mm długość 50 m | 4 |  |  |  |  |  |
| 3. | Rękaw do sterylizacji szerokość 250 mm długość 200 m | 4 |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękaw do sterylizacji szerokość 400 mm długość 200 m | 4 |  |  |  |  |  |

 **Część 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **szt.**  | **Cena jednost.** **szt.** | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | Pojemnik do zamrażania typu MR. Frosty | 5 |  |  |  |  |  |

 **Część 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość** **opak.** | **Cena jednost.** **opak.**  | **Wartość** **netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** | **Model/nr katalogowy** |
| 1. | Krioprobówki z gwintem opakowanie 500 szt.  | 10 |  |  |  |  |  |

 **UWAGA!**

 **Zamawiający dopuszcza składanie ofert na jedną lub więcej części zamówienia .**

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

 Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy