** Załącznik nr 2 do ZO-27/21/BD

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia/Rodzaj usługi** | **Liczba próbek / szt.** | **Cena jednostkowa netto za szt.** | **Wartość****netto PLN** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| 1. | Przygotowanie i pomiar MS/MS poprzedzony rozdziałem peptydów w gradiencie 80 minut | 110 |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ:** |  |  |  |  |  |

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

Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy