Z P D / 1 0 / 1 9

Załącznik nr 2 do SIWZ

F O R M U L A R Z C E N O W Y

Pakiet nr 9 Leki

Lp.	Asortyment	Ilość na 12 m-cy	Jm.	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent
1	10% roztwór formaliny 1000ml	200	op.						
RAZEM						x			X

Podpis Wykonawcy