Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………. ZP/05/N/D/2020 SPBS

Adres Wykonawcy:

**Formularz cenowy – załącznik 2a/1**

**Pakiet nr 1- Młyn kulowy;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa i nr katalogowy produktu** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. w PLN netto** | **Wartość w PLN netto** | **Stawka VAT w %** | **Wartość w PLN brutto** |
| 1. | Młyn kulowy, |  | 1 | szt. |  |  |  |  |
| 2. | Transport, | Usługa | x | x |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |

Słownie wartość brutto: 00/100;

………

(podpis Wykonawcy)

Data:…………./miejscowość:……………………..Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………. ZP/06/N/D/2020 SPBS

Adres Wykonawcy:

**Formularz cenowy – załącznik 2a/2**

**Pakiet nr 2- Komora PCR, laminarna;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa i nr katalogowy produktu** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. w PLN netto** | **Wartość w PLN netto** | **Stawka VAT w %** | **Wartość w PLN brutto** |
| 1. | Komora PCR, laminarna; |  | 1 | szt. |  |  |  |  |
| 2. | Transport; | Usługa, | x | x |  |  |  |  |
| 3. | Montaż/Instalacja urządzenia, | Usługa, | x | x |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |

Słownie wartość brutto: 00/100

………

(podpis Wykonawcy)

Data:……………/miejscowość:…………………….