**Załącznik nr 2b do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**dla pakietu nr 2- noże typu Side Port**

**NAZWA WYKONAWCY……………………………….…………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDN. NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT**  **%** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **OFEROWANY PRODUKT**  (nazwa/typ/nr kat.)\* | **PRODUCENT**  (nazwa/kraj pochodzenia) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | **Nóż typu Side Port** – grotowy, zakrzywiony, przeznaczony do paracentezy, o poprzecznej kalibracji 1,2 mm, o obustronnie ostrzonej krawędzi tnącej, wykończony matowo | **1000 szt.** |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.**