**Załącznik nr 2f do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**DLA PAKIETU NR 6 – TESTY ZGRZEWU**

**NAZWA WYKONAWCY………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT****%** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **OFEROWANY PRODUKT**(nazwa/typ/nr kat.)\* | **PRODUCENT**(nazwa/kraj pochodzenia) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3x4** | **6** | **7=5 + VAT** | **8** | **9** |
| 1 | **Testy zgrzewu do wizualnej kontroli poprawności działania zgrzewarek rotacyjnych rolkowych do rękawów papierowo-foliowych**Test kontroli prawidłowej pracy zgrzewarki rolkowej oraz jakości zgrzewu posiadający substancję testową w kolorze czarnym, wymagający zastosowania dodatkowego rękawa papierowo-foliowego lub torebki papierowo-foliowej, posiadający system dokumentacji. | **600 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Testy zgrzewu do wizualnej kontroli poprawności działania zgrzewarek rotacyjnych do rękawów TYVEK - folia** | **400 szt.** |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

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