**Dostawa testów ELISA do diagnozowania choroby Aujeszkyego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | | **JEDNOSTKA MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **Producent** |
| **Okres ważności w miesiącach** |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*5** | **9=4\*7** | **10** |
|  | Test ELISA do diagnozowania choroby Aujeszkyego i wykrywania glikoproteiny gE wirusa choroby Aujeszkyego | | szt. (oznaczeń) | **55000** |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Razem NETTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |
| **Razem BRUTTO:** | |  | | | **Słownie:** |  | |  | | |

…………………………………………… ……………………………………………………………………………………

miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy