nr sprawy: **D10.251.24.P.2018**

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Przedmiot zamówienia*** | | ***Liczba*** | ***Wartość brutto miesięcznie***  ***/PLN/*** | | ***Wartość brutto 24 miesiące /PLN/*** | |
| **1** | **Dzierżawa systemu do diagnostyki immunohistochemicznej** | | **1** | |  | |
|  | ***Przedmiot zamówienia*** | | ***Liczba oznaczeń*** | ***Wartość brutto 1 oznaczenia***  ***/PLN/*** | | ***Wartość brutto /PLN/*** | |
| **2** | **Oznaczenia immunohistochemiczne** | | **15 600** |  | |  | |
| **Łączna wartość (poz. 1+2):** | |

………………….....................................................................

(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)