Załącznik nr 2 do umowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  | Szt. | Cena brutto  | Wartość brutto | Nazwa oferowanego testu |
| 1. | Test COVID-19 Ag Rapid Test Device (Nosogardziel) | 220 |  |  |  |

Ilość testów jest szacunkowa, służy do porównania ofert.

Data ważności w/w testów – co najmniej do 31.03.2023r.

Podpis Wykonawcy:..........................................................................................