**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego- cz.2**

**Tabela asortymentowo - cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa netto [zł.]** | **Cena jednostkowa brutto [zł.]** | **% VAT** | **Wartość brutto [PLN]** | **Producent/ Typ proponowanego urządzenia** | **Nr katalogowy** |
| **1** | Stanowisko do odsysania do wkładów jednorazowych | 23 |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!** W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.