



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Formularz cenowy – Usługa 2020 roku w zakresie ochrony, zapobiegania i zwalczania choroby zakaźnej COVID19 wywołanej wirusem SARS-CoV2 dla Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie - zadanie Nr 5 – badania laboratoryjne testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID 19.**

Lp.	Przedmiot zamówienia/umowy (towar) nazwa asortymentu (artykułu) , jego dane identyfikacyjne, parametry – podana przez Zamawiającego	Jednostka miary	szacowana ilość badań	Cena netto za jednostkę zł.	Wartość netto zł. (kol.4 x kol.5)	Obowiązująca stawka podatku VAT %	Wartość VAT zł. ( kol.6 x % VAT : 100)	Cena brutto zł. (kol.6 + kol.8)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
	<b>Testy diagnostyczne RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 COVID 19.</b>							
1.	Przeprowadzenia badania laboratoryjnego i wszystkich działań pobocznych w szczególności: a) zabezpieczenie wymazówek z podłożem transportowym, b) pobranie materiału do badań od wskazanych pracowników w siedzibie Klienta tj.: w Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie, Mnichów 135 28-300 Jędrzejów, c) transport materiału do laboratorium, d) badanie w kierunku wykrywania materiału genetycznego wirusa SARS Cov-2, e) dostarczenie wyników badań dla wskazanych pracowników Klienta	szt.	240					
<b>Razem wartość netto / cena brutto :</b> (suma pozycji kol. 6 / suma pozycji kol.9)		xxxxxx	xxxxx	xxxxxxxxx		xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	

**UWAGA :**

1. Formularz wypełnić (wyliczyć) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wypełnić wszystkie pozycje formularza, we wszystkich wierszach i kolumnach. Kolumny Nr 6 i Nr 9 należy podsumować.
3. Ceny netto za jednostkę danego asortymentu, nie mogą wzrosnąć w okresie obowiązywania umowy.

..... dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....

podpis i pieczęć

Wykonawcy