

Nazwa wykonawcy

.....

Adres wykonawcy

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

**Specyfikacja cenowa oferty nr .....** (proszę wpisać nr oferty z formularza)

Zestawienie cenowe oferowanego przedmiotu zamówienia:

**Dostawa różnicowego kalorymetru skaningowego (DSC) wraz z analizatorem termograwimetrycznym (TGA)**

Lp.	Nr katal.	Opis urządzenia/ wyposażenia/ usługi	Ilość	Cena brutto*)	Cena netto
---	-----	<b>OGÓŁEM</b>	-----		

Wartość pozycji **OGÓŁEM** należy przenieść do FORMULARZA OFERTOWEGO.

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\*) skreślić jeżeli nie dotyczy

