**Załącznik nr 1**

Nazwa Oferenta: ……………………………………….

Adres: …………………………………………………

NIP: ……………………………………………………

Tel: ……………………………………………………..

SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie i charakterystyka asortymentu** | **Jednostka miary** | **Nazwa proponowanego asortymentu** | **Pojemność/miara proponowanego asortymentu** | **Ilość(zapotrzebowanie)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka % podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość****brutto** |
| **1** | Podchloryn soduOpakowanie do 40 kg | kg |  |  | 8800 kg |  |  |  |  |  |
| **2** | Kwas solny techniczny 30 - 33 %Opakowanie do 40 kg | kg |  |  | 6000 kg |  |  |  |  |  |
| **3** | Glinowy siarczan hydrat techniczny ALK 17 % | kg |  |  | 800 kg |  |  |  |  |  |
| **4** | Antyglon Desalgin lub podobnyOpakowanie do 40 kg | kg |  |  | 300 kg |  |  |  |  |  |

**Wartość całości netto:** ……………………………………………...

**Wartość całości brutto**: …………………………………………….

…………………………………………….

 Podpis