**Załącznik nr "B" - Specyfikacja asortymentowo-cenowa CZASOPISMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Tytuł** | **Format** | **ISSN** | **Cena jedn. PLN** | **Wartość PLN**  |
|  |  |  |  |  **brutto** | **brutto** |
| 1 | Asystentka i Higienistka Stomatologiczna | print | 1895-6920 |  |  |
| 2 | Asysta Dentystyczna | print + online | 2081-9560 |  |  |
| 3 | Nowy Gabinet Stomatologiczny | print | 1644-4892 |  |  |
| Razem wartość brutto PLN |   |

Słownie: ………………………………………………………………………………………………. PLN

………………………………………………………

 (podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych)

 przedstawiciela (-li) Wykonawcy)