**Štruktúrovaný rozpočet ceny**

**„Ochranná protichemická maska a kombinovaný filter“**

**Časť 2: „Filter k ochrannej maske“**

**Obchodné meno uchádzača:** .............................................................................................

**Adresa/sídlo uchádzača:** .............................................................................................

**IČO:** .............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Položka** | **predpokladané množstvo (ks)** | **Jednotková cena/ks** **(v € bez DPH)** | **Celková cena za predpokladané množstvo za položku** **( v € bez DPH)** | **Sadzba DPH****(v %)** | **Výška DPH****( v €)** | **Celková** **cena za predpokladané množstvo****za položku**  **(v € s DPH)** |
| 2.1 | Kombinovaný filter v triede CBRN  | 50 000 |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Filter typu AX  | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Filter proti slzotvorným látkam  | 3 000 |  |  |  |  |  |
| **Celková cena za dodanie predmetu zákazky v EUR**  |  |  |  |  |  |

V .................................... dňa ..........................

...............................................................................................................................

meno, priezvisko, pečiatka a podpis osoby oprávnenej konať v mene uchádzača