ZP/UR/51/2016 Załącznik nr 1.1 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**ZADANIE 1:Dostawa elementów manekina do zaawansowanych zabiegów pielęgnacyjnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]**  **(ilość sztuk x cena jednostkowa netto)** |
| 1 | Głowa kpl. z funkcją intubacji | 1 |  |  |
| 2 | Skóra klatki piersiowej | 1 |  |  |
| 3 | Prawe ramię | 1 |  |  |
| 4 | Lewe ramię | 1 |  |  |
| 5 | Lewa noga | 1 |  |  |
| 6 | Prawa noga | 1 |  |  |
| 7 | Płyta brzucha | 1 |  |  |
| 8 | Rezerwuar okrężnicy | 1 |  |  |
| 9 | Rezerwuar żołądka | 1 |  |  |
| 10 | Genitalia żeńskie | 1 |  |  |
| 11 | Klatka piersiowa | 1 |  |  |
| **Suma:** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ OFERTY\*** | **Całościowa wartość netto [zł]** | | **Stawka Vat [%]** | **Kwota Vat [zł]** | **Całościowa wartość brutto [zł]** |
|  | |  |  |  |
|  | | \* powyższe kwoty (netto, Vat i brutto) należy wpisać w formularzu ofertowym ( załącznik nr 1 do Siwz) | | | |

………………………………………

(podpis osoby/osób upoważnionych)