ZP/UR/51/2016 Załącznik nr 1.2 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**ZADANIE 2:Dostawa innego sprzętu medycznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]****(ilość sztuk x cena jednostkowa netto)** |
| 1 | Poduszka do nauki iniekcji dożylnych  | 7 |  |  |
| 2 | Wymienna skóra i żyły do modelu: NA LF01121  | 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)