

Załącznik nr 1.2 do siwz

FORMULARZ CENOWY dla zadania nr 14

Zadanie 14: Dostawa aparatów do pomiaru cholesterolu i trójglicerydów, aparatów do pomiaru RR, aparatów do pomiaru glukozy we krwi włośniczkowej

Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent Marka/Typ (jeśli dotyczy)	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość [szt.]	Wartość netto (4x5) [zł]	Stawka vat
1	2	3	4	5	6	7
1	Aparaty do pomiaru cholesterolu, trójglicerydów			5		
2	Aparaty do pomiaru RR, manometr zegarowy			10		
3	Aparaty do pomiaru glukozy we krwi włośniczkowej			10		

***RAZEM:**

Wartość netto:zł

Wartość VAT - zł

Wartość bruttozł

*powyższe wartości należy przenieść do formularza oferty (Druk „Formularz Oferty”) – załącznik nr 1 do SIWZ

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy