Załącznik nr 2 do siwz

ZP.261.4.2020

**FORMULARZ CENOWY**

*Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełna odpowiedzialność do momentu odebrania przedmiotu umowy przez zamawiającego*

Przedmiot zamówienia- wyceniony na podstawie zapisów SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT (%) | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Ambulans typu C zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2a do siwz  **(podać nazwę i wyszczególnić asortyment składający się na cenę ostateczną)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | x | x | x |  |  |

Jeżeli Wykonawca w tabeli powyżej wpisuje przedmiot zamówienia z różnymi stawkami VAT należy wymienić wszystkie pozycje asortymentowe z tymi stawkami.

………………………………………………………………………………

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy