Załącznik nr 2 do siwz

ZP.261.5.2020

**FORMULARZ CENOWY**

Stół operacyjny ogólnochirurgiczny z wyposażeniem

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Producent | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT (%) | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny z wyposażeniem zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2A do siwz  (podać nazwę i wyszczególnić asortyment składający się na cenę ostateczną) |  | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | x | x | x |  |  |

Wykonawca w tabeli powyżej wpisuje przedmiot zamówienia , wymienia wszystkie pozycje asortymentowe zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 2A do siwz.

……………………………., dnia ………………………r. ………………………………………………………………………………

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy