

MSS-TZP-ZPP-26-19/19 Załącznik nr 3 do SIWZ

(Załącznik nr 2 do umowy)

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **% Vat** | **Wartość VAT** |
|  | Zestaw Laparoskopowy | komplet/zestaw | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Instrumentarium Laparoskopowe monopolarne | komplet/zestaw | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Instrumentarium Laparoskopowe bipolarne | komplet/zestaw | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Narzędzia uzupełniające | komplet/zestaw | 1 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |