MSS-TZP-ZPP-26-34/19 Załącznik nr 2 do SIWZ i do umowy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L.p | Asortyment | J.m | Ilość | Cena jedn. netto | VAT | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |  |
| 1 | Fotel ginekologiczny | szt. | 1 |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 szt. w rozumieniu 1 kpl. (1 zestaw)

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

 podpis i pieczęć Wykonawcy

MSS-TZP-ZPP-26-34/19 Załącznik nr 2 do SIWZ i do umowy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L.p | Asortyment | J.m | Ilość | Cena jedn. netto | VAT | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| 1 | Tor wizyjny | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
| 2 | Pompa do histeroskopii | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
| 3 | Wózek sprzętowy | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
| 4 | Histeroskop | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
|
| szt. | 1 |   |   |   |   |   |
| 5 | Resektoskop bipolarny | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
|
| 6 | Diatermia wraz z zestawem do konizacji  | szt. | 1 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Suma: |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 szt. w rozumieniu 1 kpl. (1 zestaw)

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

 podpis i pieczęć Wykonawcy