**MSS-TZP-ZPP-26-ZO-14/2019** Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

Załącznik nr 2 do Umowy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | Ilość | Cena jednostkowa  netto | Wartość  netto | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto |
| 1. | Aparat USG z nawigacją do śledzenia igły i identyfikacji naczyń. | 1 kpl. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |

…………………, dnia .....................

.............................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy)