**MSS-TZP-ZPP-26-34/20 Załącznik nr 3 do SIWZ**

**(Załącznik nr 2 do umowy)**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **% Vat** | **Wartość VAT** |
|  | Aparat RTG z ramieniem C | szt. | 1 |  |  |  |  |
|  | Dostawa sprzętu |  |  |  |  |  |  |
|  | Gwarancja/Serwisowanie sprzętu |  |  |  |  |  |  |
|  | Szkolenie |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | |  | - |  |  |

……………………, dn………………… …………………………………………………………

Podpis Wykonawcy