**MSS-DN-ZPP-26-27/23 Załącznik nr 3**

**szacowanie wartości**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** | |
| 1 | **Angiograf** | **1** | **zestaw** |  |  |  |  | |  |
| 2 | **Osłona radiologiczna** | **1** | **zestaw** |  |  |  |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  | |  |