

11/TP/2022

Załącznik nr 2 do SWZ

.....
nazwa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Opis oferowanego przedmiotu zamówienia wraz z podaniem nazwy producenta, numeru katalogowego, klasy medycznej - dotyczy wyrobów medycznych, kraju pochodzenia, daty produkcji	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	Wartość VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
Część nr 1			4	5	6	7	8	9	10	11
1	Zestaw endoskopowy – /1 zestaw/									
1a	tor wizyjny z endoskopami		komplet	1						
1b	diatermia z argonem		komplet	1						
1c	szafa endoskopowa		komplet	1						
1d	system archiwizacji		komplet	1						
RAZEM część nr 1										
Część nr 2										
1	Myjnia endoskopowa		szk.	1						
RAZEM część nr 2										

.....
(data i podpis)