

Formularz cenowy – po zmianie

Zadanie Nr 1

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Pompa infuzyjna strzykawkowa – dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Szt.	10					
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa – dla pozostałych oddziałów	Szt.	6					
Razem								

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie Nr 2

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Videogastroskop	Szt.	1					
2.	Monitor medyczny	Szt.	1					
3.	Procesor wizyjny	Szt.	1					
Razem								

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie Nr 3

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Wirówka laboratoryjna	szt.	1					

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie Nr 4

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	System neuromonitoringu	Szt.	1					

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy