

Formularz cenowy

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość jedn. miary / 36 miesięcy	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa / Nr katalogowy/ Wytworca
1	Probówki do oznaczeń ACT	sztuka	5 000					
2	Dzierżawa urządzenia do pomiaru krzepliwości krwi (1 sztuka)	miesiąc	36					
Razem								

Dane oferowanego w dzierżawę urządzenia:

Producent:

.....

Typ / model oferowanego urządzenia:

.....

Klasa wyrobu medycznego:

.....

Rok produkcji (nie wcześniejszy niż 2016):

.....

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.