

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1.	Respirator stacjonarny - według opisu załącznika nr 1.2	szt.	3				
2.	Nebulizator według opisu pkt VII.7-11 załącznika nr 1.2	szt.	3				
3.	Ramię według opisu pkt VII.12 załącznika 1.2	szt.	3				
4.	Podstawa jezdna według opisu pkt VII.13 załącznika 1.2	szt.	3				
Razem:							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)