**FORMULARZ CENOWY**

/ pieczątka wykonawcy / Załącznik nr 4.p.3.

Eap-2412/ 19/21/M

**Pakiet nr 3 -**  **Różny sprzęt medyczny, gąbki, czepki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA HANDLOWA  (wyszczególnić wszystkie  pozycje asortymentowe w  danym pakiecie –63 pozycje ) | Jm. | Ilość | Cena jedn.  netto w zł | Stawka  podatku  VAT % | Cena jedn.  brutto w zł  (suma  iloczynu  kolumn 4 i 5 ) | Wartość  netto w zł  (iloczyn kolumny  3 i 4) | Wartość podatku  VAT  (iloczyn kolumny  5 i 7 ) | Wartość brutto w  zł  (suma  kolumn 7 i 8) | PRODUCENT |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |  |  |

Wartość pakietu netto: zł

VAT: zł

Wartość pakietu brutto: zł

Słownie: zł

Przedstawiony powyżej załącznik jest integralną częścią oferty, zawiera sposób kalkulacji ceny oferty

………………………………….. ………………………………………………….

/ miejscowość, data Czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

\* formularz należy rozwinąć o potrzebą liczbę pozycji w danym pakiecie.