**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 wszystkiepozycje asortymentowe wdanym pakiecie –63 pozycje ) | Jm. |  Ilość | Cena jedn.netto w zł | StawkapodatkuVAT % | Cena jedn.brutto w zł(sumailoczynukolumn 4 i 5 ) | Wartośćnetto w zł(iloczyn kolumny3 i 4) | Wartość podatkuVAT(iloczyn kolumny5 i 7 ) | Wartość brutto wzł(sumakolumn 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.