

załącznik nr 2 do SWZ nr SPZOZ/PN/03/2022 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1- Cyfrowy system radiograficznego obrazowania DR

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny.	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1	Cyfrowy system radiograficznego obrazowania DR	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ PAKIET NR 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Szt.	1						
Razem										

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli

Pakiet nr 2-Echokardiograf

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny.	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1	Echokardiograf	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Szt	1						
Razem										

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli***Pakiet nr 3- RTG naczyniowe z ramieniem C**

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny.	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1	RTG naczyniowe z ramieniem C	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ PAKIET NR 3 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Szt	1						
Razem										

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli*

Pakiet nr 4-Aparat USG z głowicami

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny.	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1	Aparat USG z głowicami	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ PAKIET NR 4 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Szt	1						
Razem										

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli***Pakiet nr 5-Zestaw do videobronchoskopii**

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny.	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1	Zestaw do videobronchoskopii	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ PAKIET NR 5 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
Razem										

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli*