

Znak sprawy: Sz.O./SAG/COVID-19/01/20

Załącznik Nr 3 do Zaprośzenia

.....  
Wykonawca

.....  
miejscowość i data

### FORMULARZ CENOWY

Lp	Asortyment/Nazwa/Producent	Jednostka	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	VAT (%)	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6x7	9=6+8
1.	CYFROWY APARAT RTG ZE STACJĄ DIAGNOSTYCZNĄ LEKARSKĄ	szt.	1					
				<b>Suma netto:</b>			<b>Suma brutto:</b>	

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy