

Załącznik nr 7 - FORMULARZ CENOWY

Składam ofertę na dostawę cyfrowego mammografu dla SPZOZ w Krotoszynie.

L.p.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto stanowiąca sumę C + E = F
			A	B	C	D	E	F
1	Mammograf	szt.	1		0,00		0,00	0,00
2	Stacja lekarska opisowa wraz z oprogramowaniem	szt.	1		0,00		0,00	0,00
3	Sprzęt do kontroli w zakresie testów podstawowych	szt.	1		0,00		0,00	0,00
4	Dostawa, montaż oraz szkolenie personelu.	szt.	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM					0,00		0,00	0,00

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy