

Załącznik nr 7 - FORMULARZ CENOWY

Składam ofertę na dostawę dźwigów 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	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
			A	B	C	D	E	F
1	Dźwig szpitalny hydrauliczny	szt.	1		0,00		0,00	0,00
2	Dźwig towarowy elektryczny - 100 kg	szt.	2		0,00		0,00	0,00
3	Dźwig towarowy elektryczny - 300 kg	szt.	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM					0,00		0,00	0,00