

Załącznik nr 4 - FORMULARZ CENOWY

Składam ofertę na „Dostawę kardiomonitorów oraz defibrylatora w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia – III etap modernizacji Szpitala Powiatowego 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	Kardiomonitor	szt.	2		0,00	8%	0,00	0,00
2	Defibrylator	szt.	1		0,00	8%	0,00	0,00
					0,00			0,00