

Załącznik nr 4 - FORMULARZ CENOWY

Składam ofertę na dostawę „Dostawa wózków w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia – III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie” stołów operacyjnych i diatermii chirurgicznej dla SPZOZ w Krotoszynie.

L.p.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
			A	B	C	D	E	F
1	Stoly zabiegowe	szt.	3	1,00	3,00	8%	0,24	3,24
2	Wózek anestezjologiczny	szt.	1	1	1,00	8%	0,08	1,08
3	Wózki zabiegowe	szt.	5	1	5,00	8%	0,40	5,40
					9,00			9,72