



.....  
nazwa i adres Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

**PAKIET NR 2 MONITOR MEDYCZNY**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł [poz.6x7]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz.8+9]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>MONITOR MEDYCZNY</b>			<b>szt.</b>	<b>1</b>				
<b>RAZEM:</b>								XXX	

**UWAGA:**

- 1) Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy, montażu i uruchomienia, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.
- 2) Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

....., dnia.....

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy