

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
Znak sprawy: 01/ZP/2021

Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność do momentu odebrania przedmiotu umowy przez Personel Zamawiającego

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa i producent proponowanego przedmiotu zamówienia oraz numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	jm.	Ilość przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka podatku VAT (w % lub zw)	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.	Cyfrowy aparat mammograficzny		kpl.	1					
2.	DOSTAWA, INSTALACJA, SERWISOWANIE, SZKOLENIE PERSONELU ORAZ WYPOSAŻENIE DODATKOWE								
Razem									

Niniejszym oświadczam/y, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania zapytania ofertowego, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczam/y, że skonfigurowane wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów.

UWAGA! W przypadku, gdy w danym wierszu Wykonawca przewiduje różne stawki podatku VAT, należy podzielić wiersz na taką ilość wierszy jakie zastosowane zostaną stawki podatku VAT ze wskazaniem przedmiotu zamówienia od którego zostaną naliczone stawki podatku VAT z rozbiorem na cenę jednostkową netto PLN, wartość netto PLN, stawkę podatku VAT (w % lub zw), wartość VAT PLN i wartość brutto PLN.

Podpis i pieczęć Wykonawcy