

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 7

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (poz.4x5)	Podatek VAT		Wartość brutto (poz.6+8)	Producent	Nazwa handlowa	Nr REF
						%	Kwota				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Dren do podaży żywienia dojelitowego do stosowania z pompami typu FLOCARE 800	szt.	1 700								
2.	Dren do podaży żywienia dojelitowego do stosowania z pompami typu FLOCARE INFINITI	szt.	1 700								
Wartość ogólna:											

.....
podpis Wykonawcy

