Znak sprawy: **MCM/WSM/ZP13/2016** Załącznik Nr 7 do SIWZ

Dotyczy*:* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Dostawa pięciu sztuk kardiomonitorów wraz ze stacją centralnego nadzoru na potrzeby Oddziału Intensywnej Terapii Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu ”**

**Nazwa Wykonawcy** : …………………………………………………………………………………………………………….

**Adres:** ..........................................................................................................................................

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  Szt/kpl | Cena jedn.  netto [zł] | Wartość  netto [zł] | VAT [%] | Cena brutto jedn.[zł] | Wartość  brutto [zł] |
| 1. | **Dostawa Kardiomonitorów** | 5 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Stacja centralnego nadzoru** | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  | RAZEM: | X |  | X | X |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( miejscowość, data ) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców)*