Oznaczenie sprawy: **2/OLK SPZOZ/PN/2019**

Załącznik nr 3 do SIWZ

Data .....

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na: **zakup i dostawę urządzeń medycznych na potrzeby OLK w Rzeszowie SPZOZ**; Oznaczenie sprawy: **2/OLK SPZOZ/PN/2019**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

UWAGA !!! W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY NA WIĘCEJ NIŻ 1 PAKIET, NALEŻY WYPEŁNIĆ DLA KAŻDEGO PAKIETU OSOBNO

Pakiet nr .....

Nazwa urządzenia, rok produkcji	Cena jednostkowa netto (zł)	Ilość	Wartość netto (zł)	Stawka VAT	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
					RAZEM:	

.....

.....

Data i podpis (wykonawca/ upoważniony przedstawiciel wykonawcy)