

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY (WZÓR)

Grupa 1

1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Nazwa przedmiotu zamówienia</i>	<i>Ilość w sztukach na 12 miesięcy</i>	<i>Cena jednostkowa netto w PLN</i>	<i>Wartość pozycji netto w PLN</i>	<i>Stawka VAT (%)</i>	<i>Wartość stawki VAT w PLN</i>	<i>Wartość pozycji brutto w PLN</i>	<i>Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy</i>
Stentgraft aortalny brzuszny z systemem mocowania podnerkowym							
Stentgraft aortalny piersiowy							

Grupa 2

1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Nazwa przedmiotu zamówienia</i>	<i>Ilość w sztukach na 12 miesięcy</i>	<i>Cena jednostkowa netto w PLN</i>	<i>Wartość pozycji netto w PLN</i>	<i>Stawka VAT (%)</i>	<i>Wartość stawki VAT w PLN</i>	<i>Wartość pozycji brutto w PLN</i>	<i>Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy</i>
Stentgraft aorty brzusznej uniwersalny (wieloczęściowy) z systemem mocowania nadnerkowym							
Stentgraft aorty piersiowej jedno– lub wieloczęściowy							

Uwaga:

- Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia szczegółowego formularza cenowego, według powyższego wzoru na każdą z grup na którą składa ofertę.
- Szczegółowy formularz cenowy Wykonawca musi załączyć do oferty.
- Wszystkie ceny i wartości muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej