

Załącznik nr 2a

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostk netto	Wartość netto	Stawka VAT-% (wpisać odpowiednio)	Wysokość stawki VAT	Wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Neurostymulator do leczenia przewlekłego bólu sterowany telemetrycznie	szt.	12						

.....
(podpis osoby uprawnionej)