|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer sprawy DSUiZP 252/JK/7/2022 | |  |  |  |  |  | Załącznik nr 5 |  |
|  |  | Formularz cenowy Zadanie nr 1 | | |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Nazwa** | **jm** | **Ilość** | **Cena jednostkowa  netto** | **VAT  (%)** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| 1 | sprężarki medyczne | szt | 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wartość netto dostawy wynosi: ……………… zł | | |  |  |  |  |  |
|  | Słownie: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kwota podatku VAT wynosi: …………………..zł | |  |  |  |  |  |  |
|  | Słownie: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wartość brutto dostawy wynosi: ……………….zł | | |  |  |  |  |  |
|  | Słownie:……..……..………………………………zł | |  |  |  |  |  |  |
|  | Uwaga.Przy sporządzaniu kosztorysu ofertowego należy podać wszystkie wartości w PLN do dwóch miejsc po przecinku, zachowując układ kolumn i ilości zawarte we wzorze . Wypełniając kosztorys należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji. Podane ceny w formularzu powinny uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia z uwzględnieniem wymagań wyszczególnionych w SIWZ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | Pieczęć i podpis | |
|  |  |  |  |  |  | (upoważnionego przedstawiciela wykonawcy) | | |