



pieczęć wykonawcy	FORMULARZ CENOWY
-------------------	-------------------------

Ja niżej podpisany

reprezentując wykonawcę (dostawcę)

składając ofertę w trybie przetargu nieograniczonego na:

„dostawę dwóch defibrylatorów transportowych na wyposażenie ambulansów z opcją pulsoksymetrii i oprogramowaniem do teletransmisji badań przez telefon komórkowy”.

zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

L.p.	OPIS	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Defibrylator – konfiguracja podstawowa			
1.1	Moduł pulsoksymetrii			
1.2	Teletransmisja badań			
Wartość dwóch defibrylatorów brutto:				

.....dnia

.....
(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)