

Znak sprawy: 0009/ZP/TP/2025

Załącznik nr 2B do SWZ stanowiący załącznik nr ... do umowy ZP/.../2025

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:.....

Adres:

Tel. i e-mail:

Zamawiający:

Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu

43-384 Jaworze ul. Słoneczna 83

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ II – ZAKUP, DOSTAWA I MONTAŻ PRZENOŚNEGO APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO

Dotyczy: Zakupu, dostawy i montażu dwóch ultrasonografów dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem na 2 części:

Część I – zakup, dostawa i montaż stacjonarnego aparatu ultrasonograficznego

Część II – zakup, dostawa i montaż przenośnego aparatu ultrasonograficznego

Obliczone ceny należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku oraz wartość umowy wyliczyć zgodnie z poniżej określonymi zasadami:

- a) z ceny jednostkowej netto wyliczana jest cena jednostkowa brutto,
b) z ceny jednostkowej netto x ilość + stawka VAT wyliczana jest wartość brutto.

L.p.	Nazwa asortymentu	Szt.	Cena jednostkowa netto (w zł)	Stawka VAT (w %)	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Łącznie wartość netto (w zł)	Łącznie wartość brutto (w zł)
1.	Przenośny aparat ultrasonograficzny	1					

Wartość netto.....zł (słownie:.....00/100 PLN)

Wartość brutto.....zł (słownie:.....00/100 PLN)

....., dnia

.....

Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo