

Arkusz1

Załącznik nr 1

Nr sprawy: SPZOZ UI/479/2018

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Lp	Nazwa aparatu numer seryjny	Miejsce użytkowania	Ilość	Cena jedn. Netto	Stawka VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Skaner CR850 nr 14019 dwa razy w roku	Przychodnia ul. Na Uboczu 5	1					
2	Skaner CR975 nr 1137 dwa razy w roku	Przychodnia ul. Na Uboczu 5	1					
3	Drukarka DV8900 nr 890007048 jeden raz w roku	Przychodnia ul. Na Uboczu 5	1					
4	stacja Mammo Dell Precision T1700 - Kod serwisowy: 96MRV42 - Kod usług ekspresowych: 19992089666 jeden raz w roku	Przychodnia ul. Na Uboczu 5	1					
						RAZEM		