

Arkusz1

Załącznik nr 1

Nr sprawy: SPZOZ U/790/2018

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Lp	Nazwa aparatu numer seryjny	Miejsce użytkowania	Ilość	Cena jedn. Netto	Stawka VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto za okres 24 miesięcy	Wartość brutto za okres 24 miesięcy
1	Mammograf Diamond nr systemu PL 1682MM01 prod. GE Healthcare	Przychodnia ul. Na Uboczu 5	1					
						<b>RAZEM</b>		