**Załącznik nr 2A- 2 do SIWZ**

**(dotyczy zadania nr 2)**

**Oferta asortymentowo - cenowa do przetargu nieograniczonego znak: EP/220/34/2017**

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Cena całkowita netto****(kol. 4 x 5)** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Kozetka lekarska wg załącznika nr 1.3 poz. 1 | szt. | 14 |  |  |  |  |
| 2 | Taboret obrotowy wg załącznika nr 1.3 poz. 2 | szt. | 13 |  |  |  |  |
| 3 | Parawan pojedynczy jezdny wg załącznika nr 1.3 poz. 3 | szt. | 13 |  |  |  |  |
| 4 | Stanowisko do pobierania krwi wg załącznika nr 1.3 poz. 4 |   | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Wózek wielofunkcyjny wg załącznika 1.3 poz.5 | szt. | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena całkowita oferty netto:** ...............................................

**Słownie: cena całkowita oferty netto:** .................................................................................

**Kwota podatku VAT:** ……………………………………….…….

**Słownie: Kwota podatku VAT:** ……………………………………….…….

**Cena całkowita oferty brutto:** ................................................

**Słownie: cena całkowita oferty brutto:** ................................................................................

 ……............................. ……..................................................................................

 / miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

 prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieniu