	ZP/03/2021	FORMULARZ CENOWY				Załącznik nr 2a do SWZ		
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	j.m.	Ilość	cena netto	vat %	wartość netto	wartość brutto	
1	Procesor obrazu ze źródłem światła		1					
2	Videogastroskop		1					
3	Videokolonoskop		1					
4	Monitor medyczny		1					
5	Wózek medyczny endoskopowy		1					
6	Videoduodenoskop		1					
7	Pompa irygacyjna		1					
8	Insuflator CO2		1					
	RAZEM WARTOŚĆ							

…….
Miejscowość, data

…….
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy