

Załącznik nr 1.1

FORMULARZ CENOWY

System schładzania pacjenta

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	System schładzania pacjenta według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)