

Załącznik nr 1.1.

**FORMULARZ CENOWY**

**Podgrzewacz płynów infuzyjnych**

| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia                                     | j. m. | Ilość | Cena jedn.<br>miary netto<br>w zł | Wartość netto w zł | Stawka<br>podatku VAT<br>w % | Wartość brutto w zł |
|------|--|-------|-------|-----------------------------------|--------------------|------------------------------|---------------------|
| 1    | Podgrzewacz płynów infuzyjnych według opisu załącznika nr 1.2. | szt.  | 1     |                                   |                    |                              |                     |

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