

FORMULARZ CENOWY

| 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 | Producent | typ/model/ nr kat. |
|--------|--|-------|-------|-----------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|
| 1 | Głowica liniowa typ L12-3 o zasięgu od 3 do 12 MHz do aparatu UKG typ HD15 produkcji Philips | szt. | 1 | | | | | | |
| 2 | Głowica sektorowa typ S5-2 o zasięgu od 2 do 5 MHz do aparatu UKG typ HD15 produkcji Philips | szt. | 1 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | |

| Pozostałe wymagane funkcje / parametry | Wymogi | parametry lub krótki opis (wg |
|---|--------|-------------------------------|
| Wszystkie zaoferowane głowice są fabrycznie nowe, (wyklucza się głowice demonstracyjne, regenerowane, używane). | TAK | |
| Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| Instrukcja obsługi w języku polskim do każdej głowicy - dostarczyć wraz z głowicą. | TAK | |

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