

Załącznik nr 1.1

**FORMULARZ CENOWY**

**Aparat do powierzchniowego ogrzewania 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	Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta według opisu I-II załącznika nr 1.2.	szt.	1				
2	Kołdry jednorazowego użytku - według opisu III załącznika nr 1.2.	szt.	25				
Razem:							

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