**ZPR/03/24**  załącznik nr 1 do SWZ

**Wymiana wykładziny na bloku operacyjnym w Szpitalu w Obornikach**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Stawka VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| 1. | **Wymiana wykładziny na bloku operacyjnym w Szpitalu w Obornikach – powtórka:** | Komplet |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  | X |  |  |

\* Wykonawca wpisuje cenę każdej pozycji

………….……………………………………..

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej