**SZP.272.26.2024 Załącznik nr 1b do SWZ**

...........................................

Wykonawca

**FORMULARZ CENOWY Część 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa**  **urządzenia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto (Ilość x Cena jednostkowa brutto)** |
| 1. | Skaner 3 D | 1 |  |  |
| 2. | Skaner | 2 |  |  |
| **Łączna wartość brutto** (cena brutto za realizację całego zamówienia | | | |  |

………………………………..………………………………

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu