

## FORMULARZ CENOWY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa sprzętu medycznego dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., Oznaczenie sprawy:  
SZM/DZ/341/15/2025

## PAKIET NR 1 –Piła i wiertarka ortopedyczna

L.p.	Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do SWZ	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	STAWKA Podatku VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
1	Piła i wiertarka ortopedyczna, zgodnie z opisem wg. załącznika nr 1 do SWZ	1	szt.				

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania wyspecyfikowane w Załączniku nr 1 do SWZ

Uwaga: Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena jednostkowa netto pomnożona przez ilość powiększoną o VAT.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa sprzętu medycznego dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., Oznaczenie sprawy:  
SZM/DZ/341/15/2025

## PAKIET NR 2 – Respirator transportowy

L.p.	Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do SWZ	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	STAWKA Podatku VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
1	Respirator transportowy, zgodnie z opisem wg załącznika nr 1 do SWZ	1	szt.				

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania wyspecyfikowane w Załączniku nr 1 do SWZ

Uwaga: Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena jednostkowa netto pomnożona przez ilość powiększoną o VAT.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa sprzętu medycznego dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., Oznaczenie sprawy:  
SZM/DZ/341/15/2025

## PAKIET NR 3 – Respirator

L.p.	Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do SWZ	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	STAWKA Podatku VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
1	Respirator, zgodnie z opisem, wg załącznika nr 1 do SWZ	7	szt.				

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania wyspecyfikowane w Załączniku nr 1 do SWZ

Uwaga: Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena jednostkowa netto pomnożona przez ilość powiększoną o VAT.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa sprzętu medycznego dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., Oznaczenie sprawy:  
SZM/DZ/341/15/2025

## PAKIET NR 4 – Kardiomonitoring wraz z centralą pielęgniarską

L.p.	Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do SWZ	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	STAWKA Podatku VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
1	Kardiomonitoring wraz z centralą pielęgniarską, wg załącznika nr 1 do SWZ	1	szt.				

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania wyspecyfikowane w Załączniku nr 1 do SWZ

Uwaga: Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena jednostkowa netto pomnożona przez ilość powiększoną o VAT.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy