

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

**Formularz asortymentowo cenowy**

**załącznik nr 5**

Znak postępowania

| ZADANIE:  | kwota netto<br>PLN | Vat | kwota brutto<br>PLN |
|---|--------------------|-----|---------------------|
| ORACLE STANDARD EDITION 2 - FULL USE / 1<br>ROK<br>6 LICENCJI |                    |     |                     |