

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

## Formularz cenowy

L.p.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa mat. oferowanego; Producent i kod katalogowy	Grupa według Ustawy o Wyrobach Medycznych	j.m.	Ilość szac. na rok	Cena jedn netto	VAT %	Cena jedn brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Codofix nr 4 ( kolano,podudzie,ramię, stopa,tokieć )	VELOTEX FERITA VELO-SO-0401	ZGODNIE Z SWZ	SZT	260	3,68	8%	3,97	956,80	1 033,34
2	Codofix nr 8 ( udo,głowa,biodro )	VELOTEX FERITA VELO-SO-0801	ZGODNIE Z SWZ	SZT	200	4,95	8%	5,35	990,00	1 069,20
3	Codofix nr 14 ( klatka piersiowa, brzuch )	VELOTEX FERITA VELO-SO-1401	ZGODNIE Z SWZ	SZT	10	7,02	8%	7,58	70,20	75,82
<b>OGÓŁEM</b>									<b>2 017,00</b>	<b>2 178,36</b>

Wartości z pozycji **OGÓŁEM** (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania / części nr 7