Załącznik nr 8.12

**Formularz cenowy**

**Zadanie nr 12 – Dygestorium**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wyszczególnienie | Ilość szt. | Cena jedn. brutto | Wartość brutto | Producent, typ, model |
| 1 | Dygestorium | 1 |  |  |  |
|  | Razem | x | x |  | x |

Miejscowość i data : ............................................................

**.............................................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*