**FORMULARZ RZECZOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Nazwa handlowa /model,typ/ | Producent  nazwa  i kraj pochodzenia | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto w zł. | Wartość netto w zł. | Podatek VAT (%) | Wartość brutto w zł. |
| 1. | Unit stomatologiczny o wyposażeniu podstawowym **Typ A** |  |  | 82 |  |  | 8% |  |
| 2. | Unit stomatologiczny bez fotela **Typ B** |  |  | 1 |  |  | 8% |  |
| 3. | Unit stomatologiczny w pełni cyfrowy **Typ C** |  |  | 2 |  |  | 8% |  |
| 4. | Unit stomatologiczny w pełni cyfrowy z możliwością szybkiej adaptacji do pracy użytkownika leworęcznego **Typ D** |  |  | 1 |  |  | 8% |  |
| 5. | Krzesła stomatologiczne do unitów |  |  | 86 |  |  | 8% |  |
| Łączna wartość | | | | | |  |  |  |

**Jedna sztuka unitu wraz z krzesłem stomatologicznym (do danego unitu) musi stanowić jeden komplet jako wyrób medyczny.**

**Uwaga!**

Należy wypełnić wszystkie pozycje powyższego formularza.

Wartość z pozycji „ Wartość brutto” należy przenieść do formularza ofertowego.