**Załącznik nr 2 do zaproszenia**

**Zakup i dostawa autoklawu medycznego klasy B z wbudowaną drukarką termiczną**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment, nazwa, producent, rok produkcji, nazwa katalogowa | ilość | Cena jed. Netto [zł] | Wartość netto[zł] | Vat [%] | Wartość Brutto [zł] |
| 1 | Autoklaw medyczny klasy B z wbudowaną drukarką termiczną gwarancja min.24 m-cy  ………………………………………………………  …………………………………………………….. | 1 |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

Wartość netto:………………………………….zł, (słownie:…………………………), VAT…%,

wartość brutto:…………………………………zł (słownie:………………….).

Zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji na okres 24 miesięcy, liczonych od dnia podpisania (bez uwag) końcowego protokołu odbioru dostawy.

**Cena łączna netto:……………………………..zł**

**(słownie:…………………………………………………………………………………..złotych)**

**Podatek VAT w wysokości……………%tj.:……………………………………………..zł**

**(słownie:…………………………………………………………………………………..złotych)**

**Cena łączna brutto:……………………………..zł**

**(słownie:…………………………………………………………………………………..złotych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *..........................................................*  *(miejscowość i data)* | *..........................................................*  *(pieczęć firmowa Wykonawcy)* | *..........................................................*  *(podpis i pieczęć Wykonawcy)* |