

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

LP.	Wyszczególnienie dostawy	Ilość	Wartość netto zł	Stawka VAT %	Kwota VAT zł	Wartość brutto
Kol. 1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4	Kol. 5	Kol. 6 = Kol. 4 x Kol. 5	Kol. = Kol. 4 + Kol. 6
1.	Unit dentystryczny, w tym: -fotel dentystryczny; -stolik narzędziowy lekarza; -spluwaczka ze ślinociągami; -lampa; -rękaw turbinowy ze światłem dedykowaną turbiną ze światłem LED; -rękaw mikrosilnika ze światłem LED z kątnicą ze światłem; -pompa ssąca; -kompresor; -lampa polimeryzacyjna LED; -skaler; -piaskarka; -separator amalgamatu;	1				
2.	Autoklaw	1				
3.	Wstrzasarka do amalgamatu i glasionomerów	1				
4.	Lodówka do przechowywania leków i materiałów stomatologicznych	1				
5.	Biurko	1				
6.	Fotel biurowy	1				
7.	Szafy do przechowywania leków, narzędzi i materiałów stomatologicznych	2				

8.	Szafy do przechowywania dokumentacji medycznej	2					
9.	Szafka z umywalką oraz baterią sztorcową	1					
10.	Podajnik do mydła	1					
11.	Podajnik do środka dezynfekującego	1					
12.	Podajnik do ręczników papierowych	1					
13.	Stółek stomatologiczny z oparciem dla stomatologa	1					
14.	Koszt dostawy	-					
15.	Koszt zainstalowania sprzętu	-					
16.	Koszt serwisowania sprzętu	-					
17.	Koszt przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu	-					
18.	Koszt gwarancji	-					
RAZEM							

Miejscowość, dn.

.....
 (podpis i pieczęć osób uprawnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)