**Załącznik nr 1 do oferty: formularz asortymentowo- cenowy, sprawa BZP.3810.6.2021.TP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Ilość** | **cena netto w PLN** | **VAT %** | **cena brutto w PLN** |
| 1. | **Wideobronchofiberoskop ultracienki z sondą radialną - zestaw** | 1 zestaw |  |  |  |

**słownie: wartość oferty netto w....................................zł**

VAT: …………………………zł, ……………………%

**słownie: wartość oferty brutto w....................................zł**

**Okres gwarancji na BRONCHOSKOP**

wynosi ............... miesięcy (nie może być krótszy niż 24 miesiące, nie dłuższy niż max. 60 miesięcy, licząc od dnia podpisania

protokołu zdawczo-odbiorczego).

**Okres gwarancji na Pozostałe części zestawu**

wynosi ............... miesięcy (nie może być krótszy niż 24 miesiące, nie dłuższy niż max. 60 miesięcy, licząc od dnia podpisania

protokołu zdawczo-odbiorczego).

………………………………………….. ………………………………………………………………….

 miejscowość, data pieczątka i podpis osób uprawnionych do reprezentacji