**Załącznik nr 2**

**Nr Sprawy: ZO/54/SIR/23**

**FORMULARZ CENOWY**

Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak postępowania:** ………………. **23**  **OFERTA** | **Nazwa Wykonawcy:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| „Modernizacja Izby Przyjęć Psychiatrycznej w celu poprawy walorów estetycznych oraz stworzenia miejsca przyjaznego Pacjentom” w ramach programu wieloletniego pn. „Program wsparcia oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na lata 2022–2023” | **CENA NETTO**  …………..………… PLN | **VAT**  ……………… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..……….. PLN |