*Załącznik nr 2 do SWZ*

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr ………………….**

w ramach projektu „Poprawa jakości kształcenia studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego poprzez rozwój infrastruktury dydaktycznej i wsparcie procesu nauczania o metody symulacji medycznej - POWR.05.03.00-00-0008/15-01.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa**  | **Cena jednostkowa netto usługi w PLN** | **Cena jednostkowa brutto usługi w PLN** | **Ilość badań obrazowych**  | **Całkowita wartość Zamówienia netto** | **Całkowita wartość Zamówienia brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5=2x4*** | ***6= 3x4*** |
|  |  |  | **100** |  |  |