|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2B do Formularza oferty** |

**Wykonawca:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**KALKULACJA CENOWA**

**Zakup i dostawa wyposażenia w ramach projektu pn. „Centrum kliniczne B+R medycyny i hodowli zwierząt oraz ochrony klimatu” (RTG cyfrowe z wyposażeniem).**

„Cenę brutto obliczamy poprzez dodanie do ceny netto, obowiązującej stawki podatku VAT”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **szt.** | **Cena**  **netto**  **(zł)** | **Stawka podatku**  **VAT**  **(%)** | **Cena**  **brutto**  **(zł)** |
| **1.** | **Generator ze stołem z pływającym blatem** | 1 |  |  |  |
| **Razem:** | | |  |  |  |
| **2.** | **Detektor** | 1 |  |  |  |
| **Komputer stacjonarny do obsługi** | 1 |  |  |  |
| **Oprogramowanie do obsługi detektorów wraz z systemem mini PACS** | 1 |  |  |  |
| **Stacja dokująca** | 1 |  |  |  |
| **Razem:** | | |  |  |  |
| **Razem ogółem** | | |  |  |  |

Wyliczoną wartość ogółem z poz.1 i 2 należy wpisać do formularza ofertowego załącznik nr 2 do SWZ

dnia