**znak sprawy: DZP.271.63.2024**

Załącznik 1A do formularza ofertowego

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

**Dostawa sprzętu komputerowego na potrzeby Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku - Białej**

| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent** | **Nazwa i typ sprzętu** | **Kraj pochodzenia** | **Rok produkcji** | **Żądana ilość** | **J.m.** | **Cena jednostk. netto** | **Wartość netto** | **% VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  | zestaw komputerowy (jednostka centralna) |  |  |  |  | 21 | szt. |  |  |  |  |
|  | monitory |  |  |  |  | 21 | szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | | |  |  |  |

.............................................................

(miejscowość i data)

**Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego**

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF