

PAKIET NR

Formularz asortymentowo- cenowy Załącznik nr 1

L p	Asortyment –nazwa handlowa	J.m	Ilość	Cena jed. netto	Cena jed. brutto	Stawka VAT%	Wartość netto	Wartość brutto

RAZEM :

Słownie wartość netto :

Słownie wartość brutto :

TERMIN REALIZACJI DOSTAWY WYNOSI : (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny oferty zgodnie z zapisami SIWZ).....

(maksymalnie 4 dni robocze , przy nie wypełnieniu powyższego pola , Zamawiający rozumie zaoferowanie przez Wykonawcę 4 dni roboczych terminu dostawy od złożenia zamówienia))

Pieczętka firmy , telefon , fax

Podpis osoby upoważnionej