

Załącznik nr 6 -Formularz oferty **PAKIET II**

L.p.	Nazwa	Wielkość	j.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Cena jedn. Brutto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Zestaw jałowy laryngologiczny plastikowy dla dorosłych (wziernik nosowy, wziernik do ucha, szpatałka)	dla dorosłych	zestaw	19000					
							<b>RAZEM</b>		

słownie netto : .....

słownie brutto :.....

**TERMIN REALIZACJI DOSTAWY WYNOŚI : ( 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))**

**Nazwa firmy , adres telefon ,fax**

Podpis osoby upoważnionej .....

Podpis osoby upoważnionej .....