***Załącznik nr 3***

***WYKAZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY WRAZ Z FORMULARZEM CENOWYM***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** |  **ilość zamówienia**  | **Cena jednostkowa netto** | **Łączna cena****netto** | **Stawka****VAT****%** | **Łączna cena brutto** | **Producent,** **Nazwa własna,** **nr katalogowy** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(DxE)** | **G** | **H= (F+G)** | **I** |
| **1.** | **Wózek do przewozu cytostatyków**  | Szt.  | 3 |  |  |  |  |  |
| **2.**  | Wyszczególnić wszystkie pozostałe koszty wpływające na cenę ostateczną  |  |  |  |  |  |  |  |
| **łączna wartość netto ; brutto w PLN****( w cenie należy ująć wszystkie koszty wpływające na cenę ostateczną)** |  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis lub pieczątka i podpis Wykonawcy)