

.....  
pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ CENOWY**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa/typ</b>	<b>Liczba kpl.</b>	<b>Cena netto w zł</b>	<b>Wartość netto w zł</b>	<b>Stawka VAT (%)</b>	<b>Wartość VAT w PLN</b>	<b>Wartość brutto w zł</b>
<b>1.</b>	<b>Ambulans sanitarny typu C</b> model .....	1					
<b>2.</b>	<b>Nosze główne i transporter noszy głównych</b>	1					
<b>3.</b>	<b>Respirator transportowy</b>	1					
<b>4.</b>	<b>Defibrylator przenośny</b>	1					

5.	<b>Ssak</b>	1					
6.	<b>Krzeselko transportowe</b>	1					

Serwis gwarancyjny w zakresie dostarczonego przedmiotu umowy prowadzi (*wpisać*) .....

.....

Miejscowość, data .....

.....  
/pieczęć i podpis Wykonawcy/