

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Varimed Sp. z o.o.

Adres wykonawcy

ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U
50-442 Wrocław

Miejscowość

Wrocław

Data

18.12.2024 r.

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet - nr 102

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Kod CPV	J.m.	Ilość szac.	Cena jedn. bez VAT	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu	Nazwa producenta	Ilość sztuk w opak.	Nr katalog.	KOD EAN	Klasa wyrobu	Ilość opak. w kartonie zbiorczym
1.	Zel endoskopowy 142 g	33140000-3	szt	45	27,00 zł	1 215,00 zł	97,20 zł	1 312,20 zł	Żel wodny	Parker	1	5705	(01)10855683006361	I	1
OGÓŁEM						1 215,00 zł	97,20 zł	1 312,20 zł							

Wartość z pozycji OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)