**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**40/ZP/2018**

##### FORMULARZ CENOWY

Cena obejmuje całość zamówienia, tj. m.in.: koszty odprawy celnej, cła, VAT-u, akcyzy, a także dostawy (transportu), ubezpieczenia transportu, montażu i instalacji, uruchomienia oraz ewentualnego szkolenia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa handlowa wraz z numerem katalogowym** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | AMBULANS sanitarny typu C wraz z wyposażeniem (szczegółowo określonym w Zał. Nr 3 do SIWZ) |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**Formularz cenowy należy wypełnić w zgodzie z obowiązującymi przepisami w zakresie podatku od towarów i usług dotyczącymi zasad wystawiania faktur jak również opodatkowania stawkami podatku VAT.**

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*