|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Załącznik do oferty na wykonanie przeglądu , wymiany baterii głównych oraz elektrod w defibrylatorach będących na wyposażeniu w obiektach Ministerstwa Sprawiedliwości w Warszawie.** |  |
|  |  |  |  |
|   | **Formularz cenowy**  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Asortyment (nazwa artykułu, rodzaj i typ urządzenia)** | **Lokalizacja**  | **Cena jednostkowa netto**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna cena netto** | **Łączna cena brutto** | **Uwagi** |  |
| **1** | Przegląd Defibrylatora półautomatycznego Defibtech DDU- 100 - szt.5 | budynki MS  |  |  |  |  |  Termin realizacji do 15.03. 2024 r. |  |
| **2** | Bateria główna - szt.5 | budynki MS  |  |  |  |  |  Termin realizacji do 15.03. 2024 r. |  |
| **3** | Elektroda ładująca - szt.5 | Budynki MS |  |  |  |  |  Termin realizacji do 15.03.2024 r. |  |
|   |  **RAZEM** |  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził ( imię i nazwisko ):  |  |
| Adres firmy |  |
| kod pocztowy: |  |
| strona www firmy: |  |
| tel. Kontaktowy: |  |
| e-mail kontaktowy: |  |
| Nr NIP: |  |
| Nr REGON: |  |

 …………………………………………………………………………………………………..

 Podpis, pieczęć osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy