**Załącznik nr 2 – Kosztorys Ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. brutto\* | Stawka podatku VAT\* | Wartość całkowita brutto\* | Producent\* | Numer katalogowy\* |
| 1. | Diatermia wraz z zestawem końcówek bipolarnych i monopolarnych wielorazowych (Poradnia Chirurgii Plastycznej) | kpl | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Diatermia wraz z zestawem końcówek bipolarnych i monopolarnych wielorazowych (Poradnia Otorynolaryngologiczna) | kpl | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Diatermia wraz z zestawem końcówek bipolarnych i monopolarnych wielorazowych (Poradnia Proktologiczna) | kpl | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM\*:** | | | | | | | | |

\*wypełnia Wykonawca

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny