Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**Dane Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dostawa butli na 12 miesięcy** | **Przewidywane zapotrzebowanie**  | **Producent** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Mieszanina gazów medycznych: 50% tlenek azotu oraz 50% tlen | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jednorazowy zawór wydechowy  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dzierżawa butli | butlodzień |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Dzierżawa wózka |  dzierżawa/dobę |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Dzierzawa zaworu | dzierżawa/dobę |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Transport butli | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |

Podpis i pieczęć wykonawcy