

**ZAŁĄCZNIK NR 1 A** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1 | **OZONATOR** | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

 ……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 B** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **DEKONTAMINATOR** | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 C** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **LAMPA BAKTERIOBÓJCZA** | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 /D** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **AUTOMAT NAŚCIENNY DEZYNFEKCYJNY**  | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
| Wartość razem netto |  |  |  |
| Wartość razem podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 /E** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **SSAK PŁUCNY**  | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 /F** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **TERMOMETR BEZDOTYKOWY** | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 /G** do zapytania ofertowego nr 5

.............................................................., ......................................

 miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy **Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena Jednostkowanetto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość netto w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1 | **MATA DEZYNFEKCYJNA** 85 cm x 150 cm x 2 cm | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | **MATA DEZYNFEKCYJNA** 60 cm x 85 cm x 2 cm  | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| Wartość razem netto |  |  |  |
| Wartość razem podatku VAT |  |  |
| Wartość razem brutto |  |

……………..…………………………………..

 Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy