|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 1A do SIWZ |
|  | FORMULARZ CENOWY |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość gwarantowana** | **Ilość opcjonalna** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto\*** | **Wartość zamówienia gwarantowanego netto\*** | **Wartość zamówienia gwarantowanego brutto\*** | **Wartość zamówienia opcjonalnego netto\*** | **Wartość zamówienia opcjonalnego brutto\*** |
| a | b | c | d | e | f | g | h | i | j | k | l |
| 1 | **Zestaw komponentów do Indywidualnego Pakietu Medycznego – IPMed**Wymagania zgodne z WT-T – zał. nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia  | 1075 | 1000 | kpl. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Torba – zasobnik do Indywidualnego Pakietu Medycznego – IPMed**Wymagania zgodne z WT-T i rysunkami – zał. nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia | 1075 | 1000 | szt |  |  |  |  |  |  |  |

 *\*) Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.*