

## FORMULARZ CENOWY

Przeгляд urządzeń technicznych w serwerowni Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Jana Pawła II w Krakowie

Nazwa zadania	Cena netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN] ( kol. 2 x 3 )
1	2	3	4
Przeгляд urządzeń technicznych w serwerowni Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Krakowie			

**Termin związania ofertą upływa w dniu:** .....

Data końcowa związania ofertą, nie może być krótsza niż 3 tygodnie od daty złożenia oferty.

*Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję(my)  
w całości warunki w nim zawarte.*

.....  
*podpis Wykonawcy*