**Załącznik nr 1A do IDW**

**znak postępowania WCZ-SI/542/01/2018**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Producent** | **Model/typ** | **Oferta wykonawcy -parametry**  | **Ilość sztuk** | **Cena jedn.****netto** | **Razem netto**  | **VAT**  | **Razem brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=6x7** | **9**  | **10**  |
|  | Dostawa skanerów |  |  |  | **9,0** |  |  |  |  |
|  | Rozbudowa oprogramowania medycznego pod wzglądem EDM oraz e-usług | n/d | n/d | n/d | n/d | n/d |  |  |  |
|  | Szkolenie | n/d | n/d | n/d | n/d | n/d |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |
|  ....................., dnia ................ |  | .............................................*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób**upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |  |  |  |