



Znak SPZOZ.271.1.2019

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Opis parametrów technicznych klinicznego, cyfrowego ultrasonografu (nazwa, typ, model, producent, kod producenta)	Cena zamówienia netto (poz. 4 + 36 x poz. 5 + poz. 6)	Oplata wstępna (kapitał + odsetki)	Wartość raty (kapitał + odsetki) łącznie	Oplata za przeniesienie własności	Stawka VAT Leasingu finansowego	Wartość brutto (poz. 3 + vat wg stawki z poz. 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
RAZEM :							

Harmonogram płatności

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ oraz w załącznikach do SIWZ.

Lp.	Rata łącznie kapitał + odsetki (PLN)	Lp.	Rata łącznie kapitał + odsetki (PLN)
1		19	
2		20	
3		21	
4		22	
5		23	
6		24	
7		25	
8		26	
9		27	
10		28	
11		29	
12		30	
13		31	
14		32	
15		33	
16		34	
17		35	
18		36	
(do 10% wartości przedmiotu leasingu)			

Opłata za przeniesienie własności		
Łączna cena brutto zamówienia		