Zał. nr 2 do zaproszenia do składania ofert z dnia 01.06.2022 r.

**FORMULARZ Cenowy**

**Województwo Kujawsko-Pomorskie**

**Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Pl. Teatralny 2**

**87-100 Toruń**

**Oferta na dostawę pulsoksymetrów w ramach projektu pn.: „Doposażenie szpitali w Województwie Kujawsko-Pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres dostawcy**  |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon****Adres e-mail** |  |
|  | **Przedmiot zapytania** | **Pulsoksymetry 800 szt.** |
|  | Cena  | cena netto w zł |  |
| stawka VAT |  |
| cena brutto w zł |  |

Okres obowiązywania oferty:

................................. dnia ....................... .................................................................

nazwisko i imię, podpis osoby/osób/ upoważnionej/ych wraz z imienną pieczątką